MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MI PERÚ

Oficina de Tramite Documentario y Archivo central

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

Alcalde de la Municipalidad Distrital de Mi Perú
Abg. Irvin Chávez León

SOLICITO: _____
_____

ATENCIÓN: _____
_____

NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO
	/ /

NOMBRE DE LA ENTIDAD Y/O INSTITUCIÓN A LA QUE REPRESENTA:

DNI, RUC Y/O CARNET DE EXTRANJERIA:

DOMICILIO ACTUAL (AV./CALLE/JIRÓN/PSJE./N°/DPTO./MZ./LOTE/URB/A.H.

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
MI PERU	CALLAO	LIMA

TELEFONO FIJO	CELULAR	E-MAIL

FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD:

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:
1. **2.** **3.**

_____
FIRMA DEL CONTRIBUYENTE Y/O REPRESENTANTE
DNI: