



MUNICIPALIDAD
PROVINCIAL DE AREQUIPA

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

(Decreto de Alcaldía N°008-2017-MPA)

SELLO Y FIRMA DE RECEPCIÓN

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE AREQUIPA:

I.- DATOS DEL SOLICITANTE

Persona Natural o Representante legal :

NOMBRES Y APELLIDOS:

Persona Jurídica :

RAZÓN SOCIAL:

Tipo y número de Documento:

DNI :

RUC:

Otro
(especificar)

II.- DOMICILIO REAL: (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / DPTO./ MZ./ LOTE / URB.)

DEPARTAMENTO:

PROVINCIA:

DISTRITO:

N° Teléfono o Celular:

Autorizo se notifique al
siguiente correo electrónico:

III.-FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

IV.-DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:

- | | |
|----|-----|
| 1. | 6. |
| 2. | 7. |
| 3. | 8. |
| 4. | 9. |
| 5. | 10. |

Asimismo, indico que he efectuado el pago por el Derecho de Trámite en Caja de la Municipalidad:

Numero de Recibo:	MONTO	S/	Fecha de emisión de Recibo:/...../.....
-------------------	-------	----	-----------------------------	-------------------

DECLARO que los datos consignados en el presente, los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA de conformidad con el Art. 33°, Num.3 del TUO de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General (D.S.N° 006-2017-JUS)

Arequipa, de de 20.....

.....
Firma del Solicitante o Representante Legal

