



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL JOSE LEONARDO ORTIZ

PROVINCIA - CHICLAYO

**FORMATO Nº 001: FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE ADMINISTRATIVO**

LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA (Original y 1 copia)

EXP Nº : FOLIOS:

FECHA: HORA:

RECEPCIONISTA

## I. SOLICITANTE:

Apellidos y Nombres / Razón Social		Tipo y Nº de Doc. Identidad	
Nombre del Representante Legal (llenar solo p. jurídicas)		Nº de Doc. Identidad (Rep. legal)	
Correo Electrónico		Teléfono	
Dirección: TIPO DE VIA / NOMBRE DE LA VIA / NUM. / BLOCK / DEPTO. / INTERIOR / MANZ. / LT. / DENOMINACION URBANA / URBANIZACION / ETAPA / SECCION / ZONA / DISTRITO			
PROVINCIA	REGION	CODIGO DEL CONTRIBUYENTE	CODIGO CATASTRAL

## II. AUTORIDAD O FUNCIONARIO MUNICIPAL AL QUE VA DIRIGIDO SU SOLICITUD:

ALCALDE : Sr.(a) \_\_\_\_\_

FUNCIONARIO MUNICIPAL: Sr.(a) \_\_\_\_\_

CARGO : \_\_\_\_\_

## III. SOLICITO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## IV. DATOS ANEXOS:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La información y los datos consignados tienen el carácter de Declaración Jurada, sometiéndome a las sanciones de Ley en caso de falsedad u omisión, firmando y estampando mi huella digital en señal de conformidad.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante  
DNI Nº \_\_\_\_\_



José L. Ortiz, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ del \_\_\_\_

ESPACIO RESERVADO PARA LOS SELLOS Y FIRMAS DE LAS OFICINAS COMPETENTES AL TRÁMITE SOLICITADO