

FORMULARIO UNICO DE TRAMITE

FORMATO N° :

SUMILLA

Senor Alcalde de la Municipalidad Provincial de Otuzco
S. A.

Atención: _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

Área Administrativa

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES

D.N.I.	DOMICILIO	TELEFONO
---------------	------------------	-----------------

FUNDAMENTACION:

Por lo expuesto:

Ruego a Usted Señor Alcalde, Provea conforme a los solicitado por ser de justicia

Acompaño los siguientes ANEXOS (Incluir pago de tasas)

Firma del Solicitante o Apoderado

FECHA:/...../.....

Requisitos que faltan adjuntar

Firma del Solicitante o Apoderado