

Municipalidad Provincial de Huaral
Plaza de Armas s/n-Huaral

FORMULARIO UNICO DE TRAMITE				
CIUDADANO	NOMBRES Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL			DOC. IDENTIDAD
	DNI N°	RUC N°	VIGENCIA DE PODERES	
REPRESENTANTE LEGAL (DE SER EL CASO)	APELLIDOS Y NOMBRES			DOC. IDENTIDAD
	DNI N°	RUC N°	VIGENCIA DE PODERES	
DOMICILIO	URBANIZACION -ASENTAMIENTO HUMANO	CALLE /JR/AV	LOTE N°	DPTO/OFC
	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REGION	
DISTRITO	E-MAIL			TELEFONO N°
SOLICITUD	DENOMINACION DEL PROCEDIMIENTO (Según TUPA)		PAG. N°	ORDEN N°
DOCUMENTO QUE SE ACOMPAÑA			FOLIOS	V°B° RECEPCION
1.-				
2.-				
3.-				
4.-				
5.-				
6.-				
7.-				
8.-				
9.-				
TOTAL				

Los datos consignados en el presente formulario y la información contenida en los documentos que acompaño son verdaderos y tienen carácter de DECLARACION JURADA, los mismos que están sujetos a Fiscalización Posterior, que en caso se acreditase falsedad o fraude, me someto a las sanciones de ley.

POR LO TANTO

Es causa de Justicia que espero(amos) alcanzar

Firma del Ciudadano/ Representante Legal

RUTA DEL EXPEDIENTE (llenado por persona de la Municipalidad)				

- | | | | | |
|--------------------------------|----------------------------|------------------------|---------------------|--------------|
| 01 Procede | 04Agregese a su expediente | 07Proyectar Resolución | 10Estudio é informe | 13Prioridad |
| 02Agregarse a sus antecedentes | 5Tomar nota y devolver | 08Coord. Conmingo | 11Informe inmediato | 14Su Opinión |
| 03Devolver | 06Conocimiento y fines | 09Preparar respuesta | 12 Atención | 15Archivo |

Observaciones:
