

FORMULARIO UNICO DE TRAMITE

ENTIDAD	MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAL				
CIUDADANO	NOMBRES Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL WESLY GUSTAVO CARMELO SOTELO			DOC.IDENTIDAD/RUC 47760946	
REPRESENTANTE LEGAL (De ser el caso)	CODIGO:			DOC.IDENTIDAD	
DOMICILIO FISCAL	<i>R.U.C. N°</i>	<i>R.U.S N°</i>		<i>DPTO/OFC.</i>	
DISTRITO	URBANIZACION /ASENTAMIENTO HUMAJIO	CALLE/JR/AV.	LOTE/NRO	REGION	
HUARAL	CP. MONTE CARMELO MZ. A	HUARAL	9	LIMA - PROVINCIAS	
TELEFONO N°	EMAIL				
SOLICITUD	DENOMINACION DEL PROCEDIMIENTO (según TUPA)		PAG. N°	ORDEN N°	
	SOLICITO REVALIDACION LICENCIA DE CONDUCIR CAT. B II-C				
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑA			FOLIOS	V°B° RECEPCION	
1. COPIA DNI					
2. EXAMEN PSICOSOMATICO					
3. CERTIFICADO PROFESIONALIZACION					
4. LICENCIA ORIGINAL A REVALIDAR Y/O COPIA DE LIC. ORIGINAL					
5. FOTOS					
6. RECIBO DE PAGO					
TOTAL					
<p>Los datos consignados en el presente formulario y la información contenida en los documentos que acompaño son verdaderos y tienen caracter de DECLARACIÓN JURADA, los mismos que están sujetos a Fiscalización Posterior, que en caso se acreditase falsedad o fraude, me someto a las sanciones de Ley.</p> <p>POR LO TANTO:</p> <p>Es causa de Justicia que espero (amos) alcanzar.</p> <p style="text-align: center;">Firma del ciudadano/ Representante Legal</p>					
RUTA DEL EXPEDIENTE (llenado por personal de la Municipalidad)					
AREA DESTINO	FECHA/HORA		FOLIOS	ENVIADO POR	
01 Procede	07 Proyectar Resolución	10 Estudio e informe	13 Prioridad		
02 Agregar sus antecedentes	08 Coord. conmigo	11 Informe Inmed.	14 Su Opinión		
03 Devolver	09 Preparar respuesta	12 Su atención	15 Archivo		
Observaciones:					