

 <p>MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE URANMARCA</p>	<h1 style="text-align: center;">FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE FUT</h1> <p style="text-align: center;">Sub-Gerencia de Trámite Documentario y Archivo</p>	<p style="text-align: center;">RECEPCIÓN</p>
---	--	--

**SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE URANMARCA:
S.A.**

**SUMILLA
Solicito:**

Atención:

DATOS DEL SOLICITANTE:				
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL			DOCUMENTO DE IDENTIDAD D.N.I./LM./C.E./OTRO	
NOMBRE DE LA ENTIDAD/EMPRESA QUE REPRESENTA			REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES (RUC)	
DOMICILIO				
AV/CALLE/JR/PSJ.	Nº/DPTO./INT.	DISTRITO	URBANIZACIÓN	
PROVINCIA	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	

FUNDAMENTACIÓN DE SOLICITUD:
Para lo cual se adjuntan ____ () folios.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:	
1) _____ 2) _____ 3) _____ 4) _____ 5) _____	6) _____ 7) _____ 8) _____ 9) _____ 10) _____

APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA