MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE SAN MARTIN DE PORRES
Sub Gerencia de Gestión Documentario
Y Archivo Central

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

Freddy Ternero Corrales
Alcalde de la Municipalidad Distrital de SMP

SELLO DE RECEPCIÓN
SUMILLA:
Solicito: _____ _____ _____ Atención: _____

NOMBRES Y APELLIDOS		
NOMBRE DE LA ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA		
D.N.I. o RUC Y/O CARNÉ DE EXTRANJERÍA		
DOMICILIO (AV./CALLE/JIRÓN/PSJE/N°/DPTO./MZ./LOTE/URB).		
DISTRITO	**PROVINCIA**	**DEPARTAMENTO**
TELÉFONO	**CELULAR**	**CORREO ELECTRÓNICO(E-MAIL)**

FUNDAMENTACIÓN DE LA SOLICITUD:

_____
_____
_____
_____
_____

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

1) COPIA DE DNI.	2) _____
3)_____	4) _____
5) _____	6) _____
7) _____	8) _____

_____

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE