



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OTUZCO

PRECIO: S/. 1.00

FORMULARIO UNICO DE TRAMITE

FORMATO N° :

Empty box for format number

SUMILLA

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

Atención : _____ Área Administrativa

DATOS DEL SOLICITANTE :

Table with columns: APELLIDO PATERNO, APELLIDO MATERNO, NOMBRES

Table with columns: D.N.I., DOMICILIO, TELEFONO

FUNDAMENTACIÓN : (Large empty box for justification)

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) (List of attachments)

Firma del Solicitante o Apoderado

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

Requisitos que faltan adjuntar (List of missing requirements)

Firma del Solicitante o Apoderado

Según la Ley N° 27444 de Procedimiento Administrativo General, me doy por NOTIFICADO, por los requisitos que faltan, los mismos que en un plazo de 48 horas no son subsanadas, el expediente se considera como NO PRESENTADO.