



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

Municipalidad Distrital de José
Luis Bustamante y Rivero

Decreto de Alcaldía N° 004-2018-MDJLBYR

I SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE JOSÉ LUÍS BUSTAMANTE Y RIVERO		SELLO Y FIRMA DE RECEPCIÓN									
II RESUMEN DEL PEDIDO:											
III DATOS DEL SOLICITANTE:		N° de FOLIOS ()									
a) PERSONA NATURAL :		N° de FOLIOS ()									
<table border="1"> <tr> <th>APELLIDO PATERNO</th> <th>APELLIDO MATERNO</th> <th colspan="2">NOMBRE</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE							
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE									
<table border="1"> <tr> <th>DNI</th> <th>RUC</th> <th colspan="2">Carnet de Extranj</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td colspan="2"> </td> </tr> </table>		DNI	RUC	Carnet de Extranj							
DNI	RUC	Carnet de Extranj									
b) PERSONA JURÍDICA :											
REPRESENTANTE :		DNI									
RAZÓN SOCIAL :											
c) DOMICILIO REAL DE LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA : (Información para ser notificada)											
Urb.-Av.-Pje.-Otros		Mz.	Lt.								
Departamento		Provincia	Distrito								
Teléfono fijo		Celular									
Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:											
IV PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS QUE SE SOLICITA:											
Certificado domiciliario ()		Certificado de Contribuyente ()									
Constancia de no recibir vaso de leche ()		Juego de Autoavaluo duplicado ()									
Carné de Sanidad ()		Solicitud de Conexión Domiciliaria ()									
Certificado de extrema pobreza ()		Descargo de predio por transferencia ()									
Otros por especificar:.....											
V FUNDAMENTO DEL PEDIDO:											
DISTRIBUCION GRATUITA											
VI DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:											
1.....		5.....									
2.....		6.....									
3.....		7.....									
4.....		8.....									
Asimismo, indico que he efectuado el pago por el derecho de Trámite en Caja de la Municipalidad											
N° de recibo único		Monto S/	Fecha de emisión del recibo/...../.....								
DECLARO que los datos consignados en el presente los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA de conformidad al Art. IV Núm. 1.17 del TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por el D.S. N° 004-2019-JUS.											
J.L.B.Y.R.....de.....del año 20.....		Firma del Solicitante o Representante Legal									
Para consulta sobre trámites ingrese a www.munibustamante.gob.pe		Av. Dolores s/n	Teléfonos: 430073 / 430700								