



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (F.U.T.)

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CALCA

1.- Datos del solicitante: (Persona natural, entidad o empresa)

_____ APELLIDO PATERNO

_____ APELLIDO MATERNO

_____ NOMBRES

2.- D.N.I. _____

3.- Telf./Cel. _____

4.- R.U.C. _____

5.- Domicilio en _____ de esta ciudad

6. MARCAR EN EL CASILLERO CON UN ASPA (X)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ACTUALIZACIÓN DE TRÁMITE | <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE SOLTERÍA | <input type="checkbox"/> RECTIFICACIÓN / MODIFICACIÓN |
| <input type="checkbox"/> ADJUDICACIÓN DE PUESTO | <input type="checkbox"/> DUPLICADO _____ | <input type="checkbox"/> RECONOCIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> ARRENDAMIENTO/ALQUILER | <input type="checkbox"/> DEVOLUCIÓN | <input type="checkbox"/> REGISTRO |
| <input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN PREDIAL | <input type="checkbox"/> HABILITACIÓN URBANA | <input type="checkbox"/> RETRÁMITE |
| <input type="checkbox"/> APOYO | <input type="checkbox"/> INSPECCIÓN | <input type="checkbox"/> REVISIÓN DE PROYECTOS |
| <input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN | <input type="checkbox"/> TARJETA DE PROPIEDAD | <input type="checkbox"/> REUBICACIÓN |
| <input type="checkbox"/> ANULACIÓN | <input type="checkbox"/> TARJETA DE CIRCULACIÓN | <input type="checkbox"/> SUB DIVISIÓN DE LOTE |
| <input type="checkbox"/> APROBACIÓN | <input type="checkbox"/> LICENCIA | <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DE PROCEDIMIENTO |
| <input type="checkbox"/> COPIA SIMPLE | <input type="checkbox"/> QUEJA | <input type="checkbox"/> COACTIVO |
| <input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA | <input type="checkbox"/> PERMISO | <input type="checkbox"/> AUTORIZACIÓN DE RUTA |
| <input type="checkbox"/> CERTIFICADO | <input type="checkbox"/> RECONOCIMIENTO | <input type="checkbox"/> DEDUCCIÓN DE 50 U.I.T. |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE NOMBRE | <input type="checkbox"/> VOLUNTARIO DE HIJO (A) | <input type="checkbox"/> TRANSFERENCIA |
| <input type="checkbox"/> CANCELACIÓN | <input type="checkbox"/> RECONSIDERACIÓN / APELACIÓN | <input type="checkbox"/> PAGO DE ALCABALA |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE GIRO | <input type="checkbox"/> IMPUESTO VEHICULAR | <input type="checkbox"/> OTROS TRÁMITES |

ESPECIFICAR EN EL PEDIDO _____

ANEXOS: Señalar en el reverso del presente los documentos complementarios y/o requisitos que vea por conveniente, según sea el caso.

IMPORTANTE: El presente tiene carácter de Declaración Jurada, en caso de producirse fraude o falsedad, me someto a las sanciones que contempla la Ley.

8.- Calca, _____ de _____ del 20 _____

9.- _____
FIRMA

(F.U.T.)

Motivo de la solicitud _____, Fecha _____

_____ APELLIDO PATERNO

_____ APELLIDO MATERNO

_____ NOMBRES

_____ Mesa de Partes

_____ Firma del Solicitante

D.N.I. Nº _____