



Municipalidad Distrital de  
**José Crespo y Castillo**

# FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

(FUT)

SELLO DE RECEPCIÓN

**SUMILLA**

.....  
 .....  
 .....

SELLO DE RECEPCIÓN

**DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRES Y APELLIDOS

DNI

REPRESENTANTE LEGAL (DE SER EL CASO)

RAZÓN SOCIAL

RUC

**DOMICILIO**

AV

CALLE

JIRÓN

PASAJE

AA.HH

URB.

NÚMERO

MZ

LOTE

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

TELÉFONO FIJO

CELULAR

CORREO

**FUNDAMENTO DEL PEDIDO**

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

**DOCUMENTOS ADJUNTADOS**

1.....  
 2.....  
 3.....

**FIRMA DEL O LOS SOLICITANTES**

.....  
**FIRMA**  
**DNI N°:**

.....  
**FIRMA**  
**DNI N°:**