



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MANANTAY

AV. TUPAC AMARU N° 703 - URBANIZACION NUEVA PUCALLPA
TELÉFONO N° 061 - 594687 / R.U.C. 20393356899

www.munimanantay.gob.pe

FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE - (F.U.T.)



Señora Tec. Enf. **KETTY ELIZABETH SANCHEZ FASABI.**

Alcaldesa de la Municipalidad Distrital de Manantay

SELLO Y FIRMA DE RECEPCIÓN

SUMILLA :

ATENCIÓN :

DATOS DEL USUARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

DOMICILIO: _____

DISTRITO: _____ PROVINCIA: _____ DEPARTAMENTO: _____

D.N.I./C.E.: _____ TELÉFONO / CELULAR N° _____

DESCRIPCION Y/O FUNDAMENTO DEL PEDIDO

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA

FOLIOS

También indico que se ha efectuado el pago por el Derecho de Trámite en Caja de la Municipalidad, la misma que se anexa y a continuación se detalla:

01

N° DE RECIBO

.....

MONTO

.....

FECHA EMISIÓN DE RECIBO

..... / /

TOTAL

DECLARO que los datos consignados en el presente, los realizo con carácter de **DECLARACIÓN JURADA** de conformidad con el Art. 33°, Num. 3 del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General (D.S. N° 006-2017-JUS).

Por lo expuesto:

A Usted Señora Alcaldesa ruego acceder a lo solicitado, por ser de Juscitica.

Manantay, de del 201....

Atentamente:

Firma: _____

Nombre: _____

D.N.I.: _____