



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE  
**CHACHAPOYAS**

## FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

Decreto de Alcaldía N° 012-2019-MPCH

SELLO Y FIRMA DE RECEPCIÓN

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE CHACHAPOYAS:

**I. DATOS DEL SOLICITANTE**

Persona Natural  Representante legal:

**NOMBRES Y APELLIDOS:**

Persona Jurídica:

**RAZÓN SOCIAL:**

Tipo y número de Documento:

**DNI:**

**RUC:**

**Otro**  
(Especificar)

**II. DOMICILIO REAL Y/O FISCAL: (AV./CALLE/JIRÓN/PSJE./DPTO./MZ./LOTE/URB.)**

**DISTRITO:**

**PROVINCIA:**

**DEPARTAMENTO:**

**N° Teléfono o Celular:**

Autorizo que se notifique al siguiente  
correo electrónico:

**III. ASUNTO (SUMILLA DEL PEDIDO):**

**IV. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:**

**V. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:**

1.	6.
2.	7.
3.	8.
4.	9.
5.	10.

Asimismo, indico que he efectuado el pago por Derecho de Trámite en CAJA de la Municipalidad:

<b>Número de comprobante:</b>	<b>MONTO:</b> S/	<b>Fecha de emisión de comprobante de pago</b>	...../...../20.....
-------------------------------	------------------	--	---------------------

DECLARO que los datos consignados en el presente, los realizo con carácter de DECLARACIÓN JURADA de conformidad con el Art. 34°, Num. 3 del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General (D.S. 004-2019-JUS).

Chachapoyas, ..... de ..... de 20.....

.....  
Firma del solicitante o Representante legal  
DNI