



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE BAMBAS

| |
|------------|
| SOLICITUD: |
| |
| |

| |
|---------------------------------|
| FORMATO UNICO DE TRAMITE |
|---------------------------------|

SEÑOR (A):

DATOS DEL SOLICITANTES

| | | |
|-------------------------|-------------------------|----------------|
| | | |
| APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO | NOMBRES |

| | | |
|------------|------------------|-----------------|
| | | |
| DNI | DOMICILIO | TELEFONO |

| |
|------------------------|
| FUNDAMENTACION: |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Por lo expuesto:

Ruego a usted señora alcaldesa, provea conforme al solicitado por ser de justicia.

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Firma del solicitante apoderado

FECHA: ___/___/___