



# MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE VENTANILLA

Sub Gerencia de Atención al Vecino y Registro Civil

## FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

Alcalde de la Municipalidad Distrital de Ventanilla  
Sr. JHOVINSON HUGO VASQUEZ OSORIO

### SELLO DE RECEPCIÓN

Solicito: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dependencia o Autoridad: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NOMBRES Y APELLIDOS** **FECHA DE NACIMIENTO**

// //      // //

**NOMBRE DE LA ENTIDAD A LA QUE REPRESENTA**

**DNI / RUC / CE / PASAPORTE**

**DOMICILIO ACTUAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / Nº / DPTO. / MZ. / LOTE / URB/A.H.)**

**DISTRITO**

**PROVINCIA**

**TELEFONO - CELULAR**

**FUNDAMENTACION DE LA SOLICITUD:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**AUTORIZO SE ME NOTIFIQUE EN EL DOMICILIO**

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:**

- 1) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 7) \_\_\_\_\_

- 2) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_
- 8) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE**