



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE  
**COTABAMBAS**  
 TAMBOBAMBA - APURIMAC



F.U.T.

SOLICITA: .....

**SEÑOR: ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE COTABAMBAS  
 TAMBOBAMBA**

**I. DATOS DEL USUARIO:** .....

D.N.I. N°: ..... Domicilio: .....

Natural de: ..... Distrito: ..... Provincia: .....

Departamento: ..... Celular: .....

**II. FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD:**

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

**III. DOCUMENTOS QUE ACOMPANAN:**

- 1.- .....
- 2.- .....
- 3.- .....
- 4.- .....
- 5.- .....

DIA: ..... MES: ..... AÑO: .....

.....  
 FIRMA DEL USUARIO

SOLICITA.....

Nombres y Apellido: .....

Fecha: Día: ..... Mes: ..... Año: .....

F.U.T.

.....  
 FIRMA DEL USUARIO