



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