

 MUNICIPALIDAD PROVINCIAL FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT) N° 		SELLO Y FIRMA DE RECEPCIÓN	
Plaza de Armas Nro. 102 - OYÓN - RUC 20173189932			
SR.ARISTIDES OLIVERA PEREZ			
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE OYÓN			
I. DATOS DEL SOLICITANTE			
Persona Natural ☐		Representante Legal ☐	
II. DATOS DEL SOLICITANTE:			
Apellido Paterno:		Apellido Materno:	
Nombres:			
PERSONA JURIDICA			
Razon Social:			
TIPO DE DOCUMENTO:			
DNI:		RUC:	
OTRO (especificar)			
II. DOMICILIO REAL Y/O FISCAL: (AV./CALLE/JIRÓN/PSJE.)			REFERENCIA
FOLIOS:			
N° Teléfono y/o Celular:		Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:	
DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de DECLARACION JURADA de conormidad con el Art. 34°, Num. 3 del TUO de la Ley N° 27444, Ley del procedimiento Administrativo General (D.S. 004-2019-JUS)			
III. ASUNTO (SUMILLA DEL PEDIDO)			
IV. FUNDAMENTACIÓN DE PEDIDO:			
V. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:			
1		6	
2		7	
3		8	
4		9	
5		10	
Asimismo, indico que se ha efectuado el pago por Derecho de Tramite en CAJA de la Municipalidad			
NÚMERO DE COMPROBANTE:		MONTO S/.	
Fecha de emisión de comprobante de pago			
Oyón,.....de AGOSTO del 2025		Firma del solicitante o Representante Legal DNI:	