



Municipalidad Provincial de
Cajamarca



Centro de Atención al
Ciudadano Cajamarquino

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

CIUDADANO	APELLIDOS Y NOMBRES / RAZON SOCIAL			DOC IDENTIDAD
	Fecha Nac.:	R.U.C. Nº	R.U.S Nº	
REPRESENTANTE LEGAL (de ser el caso)	APELLIDOS Y NOMBRES			DOC IDENTIDAD
	Fecha Nac.:	R.U.C. Nº	R.U.S Nº	
DOMICILIO	URBANIZACION/ASOC/BARRIO	CALLE/JR./AV.	LOTE/NRO	DPTO/OFIC
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	REGION	
TELÉFONO Nº		E-MAIL:		
SOLICITUD	DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO			
DOCUMENTOS CON LOS QUE ACREDITA SU DERECHO			FOLIOS	
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
TOTAL				
<p>Los datos consignados en el presente formulario y la información contenida en los documentos que acompaño son verdaderos y tienen el carácter de DECLARACIÓN JURADA, los mismos que están sujetos a Fiscalización Posterior, que en caso de acreditarse falsedad o fraude, me someto a las sanciones establecidas en Ley 27444.</p> <p>POR LO TANTO:</p> <p>Es causa de justicia que espero(amos) alcanzar.</p> <p style="text-align: center;">----- Firma del ciudadano/Representante Legal</p>				
RUTA DEL EXPEDIENTE (llenado por personal de la Municipalidad de Cajamarca)				
AREA DESTINO	PARA	FECHA/HORA	FOLIOS	ENVIADO POR
01: Proceder.	04: Agréguese a su Expediente.	07: Proyectar Resolución.	10: Estudio e Informe.	13: Prioridad.
02: Agregue sus antecedentes	05: Tomar nota y devolver.	08: Coor. Conmigo.	11: Informe Inmediato.	14: Su opinión.
03: Devolver.	06: Conocimientos y Fines.	09: Preparar respuesta.	12: Su atención.	15: Archivo.
Observaciones:				