



Municipalidad de
Puente Piedra

N° DE EXPEDIENTE

SEÑOR:

RENNÁN SAMUEL ESPINOZA ROSALES
Alcalde del Distrito de Puente Piedra

ATENCION:

SUBGERENCIA DE AUTORIZACIONES MUNICIPALES

I.- SOLICITO: (Marcar con un aspa)

<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE NOMENCLATURA VIAL S/19.90	<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE ALINEAMIENTO S/45.00
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO o CONSTANCIA DE NUMERACIÓN S/31.50	<input type="checkbox"/>	CONSTANCIA NEGATIVA CATASTRAL S/18.60
<input type="checkbox"/>	CERTIFICADO DE JURISDICCIÓN S/19.90		

II.- DATOS DEL SOLICITANTE (Llenar los espacios en blanco)

Apellidos y Nombres del solicitante		N° DNI			
Nombre de la organización o empresa que representa		N° RUC (persona jurídica)			
Cargo	Número telefónico / Celular (1)	Correo Electrónico (1)			
<small>(1) En aplicación del Artículo 20° numeral 20.1 y 20.4 del TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, solicito y autorizo se me notifique al correo electrónico y/o número telefónico indicado.</small>					

DOMICILIO LEGAL

Avenida / Jirón / Calle / Pasaje.	Nro.	Int.	Mz.	Lote
Urb. / AA. HH / Otro.	Distrito	Provincia	Departamento	

III.- DATOS DEL PREDIO MATERIA DE TRÁMITE. (Llenar los espacios en blanco)

Urb. / AA. HH / Otro.	Sector / Zona			
Avenida / Jirón / Calle / Pasaje.	Int.	Mz.	Lote	Nro.
m2				
Área del predio	N° Partida Registral .			

Solicito a usted, pueda ordenar a quien corresponda, se realice la visación de mis documentos, para lo cual cumplo con presentar lo siguiente:

1.-	Croquis de Ubicación y localización.	
2.-	Partida Registral.	
3.-	Comprobante de pago por derecho de trámite.	

Firma del solicitante, representante legal o apoderado
DNI:



• Tengo conocimiento que la presente solicitud tiene carácter de declaración jurada y está sujeta a la fiscalización posterior. En caso de haber proporcionado información, documentos, formatos o declaraciones que no correspondan a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y penales correspondientes.