



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ANDRES AVELINO
CACERES DORREGARAY

TRAMITE DOCUMENTARIO

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"



FORMATO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL ANDRES AVELINO CACERES DORREGARAY

SOLICITO:

I.- DATOS DEL SOLICITANTE:

TITULAR (APELLIDOS Y NOMBRES)	
REPRESENTANTE (APELLIDOS Y NOMBRES)	
Nº DNI DEL SOLICITANTE	
DOMICILIO FISCAL DEL SOLICITANTE	
Nº TELEFONO/CELULAR	
CORREO ELECTRONICO	
OTROS	

II.- DETALLE DE LO SOLICITADO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III.- DOCUMENTOS ADJUNTOS:

1.- COPIA DE DNI	()	5.-
2.- RECIBO DE PAGO	()	6.-
3.-		7.-
4.-		8.-

NOTA: En caso de no cumplir la documentación observada en el plazo de dos días hábiles, se tendrá como no presentada su petición (Art. 125. Ley de procedimiento Administrativo General).

Andrés Avelino Cáceres Dorregaray,de.....del 2021.



FIRMA

CARGO



SOLICITANTE:

SOLICITA:

**MUNICIPALIDAD DISTRITAL ANDRÉS AVELINO CÁCERES DORREGARAY**

PROVINCIA DE HUAMANGA - DEPARTAMENTO DE AYACUCHO

GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y ECONÓMICO

SUB GERENCIA DE REGISTRO CIVIL



Creciendo con Desarrollo Integral

CUADRO DATOS DE LOS CONTRAYENTES, PADRES Y TESTIGOS

Datos	EL CONTRAYENTE	LA CONTRAYENTE
Nombre(s)	:	:
Primer Apellido	:	:
Segundo Apellido	:	:
Fecha de Nacimiento	: / /	: / /
Edad	:	:
Estado Civil	:	:
Doc. de Identidad (Marcar con una X)	DNI <input type="checkbox"/> , Pasaporte. <input type="checkbox"/> , C.E <input type="checkbox"/> , Otros <input type="checkbox"/> N°: _____	DNI <input type="checkbox"/> , Pasaporte. <input type="checkbox"/> , C.E <input type="checkbox"/> , Otros <input type="checkbox"/> N°: _____
Lugar de Nacimiento (De la Partida de Nac.)	Distrito:	Distrito:
	Provincia:	Provincia:
	Departamento:	Departamento:
Ocupación	:	:
Nacionalidad	:	:
Domicilio - Distrito - Provincia - Departamento	:	:
Convivencia	No () Si () _____ Años	
Teléf. Celular		

Datos	PADRES DEL CONTRAYENTE	PADRES DE LA CONTRAYENTE
Padre	Pre-nombre(s):	Pre-nombre(s) :
	Primer Apellido:	Primer Apellido:
	Segundo Apellido:	Segundo Apellido:
	Nacionalidad:	Nacionalidad:
Madre	Pre-nombre(s) :	Pre-nombre(s) :
	Primer Apellido:	Primer Apellido:
	Segundo Apellido:	Segundo Apellido:
	Nacionalidad:	Nacionalidad:

Datos.	TESTIGO 1	TESTIGO 2
Nombre(s)	:	:
Primer Apellido	:	:
Segundo Apellido	:	:
Edad	:	:
Lugar de Nacimiento	:	:
Domicilio - Distrito - Provincia - Departamento	:	:
Doc. de Identidad (Marcar con una X)	DNI <input type="checkbox"/> , Pasaporte. <input type="checkbox"/> , C.E <input type="checkbox"/> , Otros <input type="checkbox"/> N°: _____	DNI <input type="checkbox"/> , Pasaporte. <input type="checkbox"/> , C.E <input type="checkbox"/> , Otros <input type="checkbox"/> N°: _____

CELEBRACION DEL MATRIMONIO CIVIL

Día _____ Fecha, _____ de _____ de 2022. / Hora: _____

Lugar: _____