



Municipalidad de
Puente Piedra

SEÑOR:

RENNÁN SAMUEL ESPINOZA ROSALES
Alcalde del Distrito de Puente Piedra

N° DE EXPEDIENTE

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.