



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE JAEN
Gerencia de Administración Tributaria
FORMATO UNICO DE TRAMITACION MULTIPLE
(original y Copia)



Nro.

I. DENOMINACION DEL PROCEDIMIENTO A SOLICITAR

II. DATOS DEL SOLICITANTE

3. Apellidos y nombres o Razón Social															
4. Nro. de DNI o C.E.				5. Correo electrónico/ e-mail				6. Nro. Teléfono				7. RUC			
8. Av./Jr./Ca./Pje.								9. Nro.		Int.		Mz.		Lt.	
10. Urb., AA.HH, otros				11. Distrito				12. Provincia				13. Departamento			

III. REPRESENTANTE LEGAL (completar sólo en el caso de personas jurídicas que son representadas por un tercero)

14. Apellidos y nombres				15. Nro. de DNI o C.E.				16. Nro. Partida P.(SUNARP)				17. Nro. Teléfono			
-------------------------	--	--	--	------------------------	--	--	--	-----------------------------	--	--	--	-------------------	--	--	--

IV. FUNDAMENTACION DEL PEDIDO

V. ESPECIFICAR DOCUMENTOS ADJUNTOS

1.-	4.-
2.-	5.-
3.-	6.-

18 DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

- Los datos consignados anteriormente expresan la verdad y que la documentación presentada es veraz.
- Tengo conocimiento que la presente declaración y la documentación presentada está sujeta a verificación posterior de su veracidad y en caso de haber proporcionado información, documentación y/o declaraciones que no respondan a la verdad, se me aplicarán las sanciones administrativas y/o penales correspondientes, REVOCÁNDOSE AUTOMÁTICAMENTE las autorizaciones que se me otorguen como consecuencia de esta solicitud.
- Brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes

Jaén, ____ de _____ del 20

.....
Firma del solicitante, representante legal o apoderado
DNI/ C.E.