



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE - FUT

SOLICITANTE (PERSONA NATURAL O JURIDICA)	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL		DOC. IDENTIDAD
	R.U.C. N°	TEL. FIJO N°	CEL. N°
	E-MAIL:		
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO (De ser el caso)	APELLIDOS Y NOMBRES		DOC. IDENTIDAD
	CEL. N°	E-MAIL:	
DOMICILIO REAL O FISCAL	CALLE/JR./AV./PSJE.	MZ./LT./DPTO./OFC./NUMERO	URB./BAR./SECTOR/CASERIO
	DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
SOLICITUD O TRÁMITE	DENOMINACIÓN DEL PROCEDIMIENTO O SERVICIO SEGÚN EL TUPA		DATOS DEL PAGO
			RECIBO N°
			IMPORTE: S/.
DESCRIPCIÓN O DETALLE			
DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑA			FOLIOS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
TOTAL			

Los datos consignados en el presente formulario y la información contenida en los documentos que acompaño son verdaderos y tienen carácter de DECLARACIÓN JURADA, los mismos que están sujetos a Fiscalización Posterior, que en caso se acreditase falsedad o fraude, me someto a las sanciones de Ley.

Los Baños del Inca,.....
de.....

De 202....

Firma del Ciudadano/Representante Legal/Apoderado
DNI N°:

RUTA DEL EXPEDIENTE (Llenado por el responsable de la tramitación)					
ÁREA DESTINO	ACCIONES	FECHA/HORA	FOLIOS	ENVIADO POR	FIRMA
01 Procede 02 Agregar Antecedentes 03 Adjuntar a expedientes	04 Toma nota y devolver 05 Conocimiento y fines 06 Proyectar resolución	07 Coordinar Conmigo 08 Preparar Respuesta 09 Estudio e Informe	10 Informe Inmediato 11 Su Atención 12 Priorizar	13 Emitir Opinión 11 Archivar 12 Otros	
OSERVACIONES:.....					