



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

RECEPCIÓN

I. SOLICITO:

--

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE LA SOLICITUD:

--

III. DERECHO DE TRÁMITE

N° COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DE PAGO

IV. DATOS DEL SOLICITANTE:

PERSONA NATURAL			DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
			N° _____
Escuela profesional de (opcional) :			Código de Matricula:
PERSONA JURÍDICA			RUC
Razón Social			
			N° _____
REPRESENTANTE LEGAL (ADJUNTAR DOCUMENTO QUE LO ACREDITE COMO TAL)			DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	DNI <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
			N° _____

V. DIRECCION:

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:		CELULAR DE CONTACTO:

VI. PETITORIO (Indicar en forma clara lo que se solicita):

VII. ANEXOS (Relación de Documentos que se adjunta):

<p>_____</p> <p>FIRMA DEL SOLICITANTE</p>	OBSERVACIONES :