FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES
F.U.T.

I. RESUMEN DE SU PEDIDO

Trámite a realizar	Código del Trámite

(Insertar el código de trámite que se muestra en el reverso del FUT)

II. DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:

Domicilio: (Av, Jr, Calle, Pasaje) (N°/Mz/Lt) (Urbanización)

Distrito:

Provincia:

Nº Documento de Identidad:

Nº de contacto: (teléfono fijo y/o celular)

Código Modular:

Correo Electrónico: (en caso desee ser notificado por esta vía)

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de CLARACIÓN JURADA

Cargo actual y Centro de trabajo:

IV. DETALLE DEL PEDIDO (De ser el caso)

V. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

Documentos	Nº Folios

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL USUARIO

Para consultas sobre su trámite, llame al teléfono: 000-0000

SOLICITO (DESCRIPCIÓN DE LA SOLICITUD PARA EL CARGO)