



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUARAZ
SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE HUARAZ
FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (FUT)



Aprobado con Resolución de Presidencia del Directorio N° 087-2014-SBPHz

N° 000708

SUMILLA:	
----------	--

SEÑOR PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD DE BENEFICENCIA DE HUARAZ

DATOS DEL USUARIO (APELLIDOS Y NOMBRES):

DNI N°		N° Telf. y/o Cel.	
--------	--	-------------------	--

DIRECCIÓN DEL USUARIO (Calle, Jr., Av.,)

Distrito:		Provincia:		Departamento:	
-----------	--	------------	--	---------------	--

FUNDAMENTO DEL PEDIDO:

POR LO TANTO:

ANEXO:

Lugar:		
--------	--	--

Fecha:		
--------	--	--

.....de 20.....

Firma y Huella Digital del Interesado (a)	Recepción Mesa de Partes	Recepción Secretaria - Gerencia
---	--------------------------	---------------------------------