



**Municipalidad Provincial de  
ESPINAR TELEFONO.  
084-301272**

## **FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE SOLICITUD DECLARACIÓN JURADA**

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPLAIDAD PROVINCIAL DE ESPINAR

YO .....

IDENTIFICADO CON DNI N° ..... DOMICILIADO EN .....

URBANIZACIÓN ..... DISTRITO .....

TELEFONO ..... CORREO ELECTRÓNICO .....

PROVINCIA ..... DEPARTAMENTO .....

SOLICITO .....

PARA EL EFECTO ADJUNTO LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR EL ORDENAMIENTO JURIDICO ADMINISTRATIVO

1° .....

2° .....

3° .....

4° .....

5° .....

6° .....

7° .....

8° .....

9° .....

DECLARO BAJO JURAMENTO Y ME RESPONSABILIZO DE LO EXPRESADO EN EL PRESENTE DOCUMENTO Y POR TODA LA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR LA LEY N° 27444” LEY DEL PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL”

ESPINAR.....DE.....DEL 20.....

-----  
FIRMA