



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITES (FUT)



I.-RESUMEN DE SU PEDIDO:	SISGEDO :

II.-DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE:

III.-DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural
 Apellido Paterno: Apellido Materno: Nombres:
Persona Jurídica
 Razón Social:
Tipo Documento
 DNI: RUC: CE:

IV.-DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA
 Avenida: Jr.: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:
 Nombre de la vía:
 Nº de Inmueble: Block: Piso: Mz: Lote: KM: Sector:
TIPO DE ZONA
 Urbanización: Pueblo Joven: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano:
 Cooperativa: Residencial: Centro Poblado: Caserío:
 Asociación: Grupo: Otro (especificar):
 Nombre de Zona:
 Referencia:
 Departamento: Provincia: Distrito:
 Teléfonos: Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico:

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con carácter de **DECLARACION**

JURADA V. FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

VI. DOCUMENTOS QUE ADJUNTA:

_____ **LUGAR Y FECHA** _____ **FIRMA DEL USUARIO**

Para consultas sobre su trámite ingrese a: www.grelalibertad.gob.pe