**FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE**

*(Resolución de Alcaldía Nº 061-2016-MDBB/NL)*

....................................................................................

Solicita

***Señor: Alcalde de la Municipalidad Distrital de Bajo Biavo***

Yo, ……………………………………………………………………………………………………………………

*Nombres y Apellidos o Razón Social*

……………………………………… ……………………………………..

D.N.I. Nº N.I.T. Nº

Teléfono Nº………………………………………. Correo Electrónico……………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………

*Domicilio fiscal del contribuyente Jr./ Calle / Urb./ C.P / Caserío*

***Fundamento de la Solicitud:***

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

***Documentos que Adjunta:***

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Nuevo Lima, ………… de ………………………… del 2020

……………………………………………

Firma del Contribuyente