



**FORMATO  
1000**

**FORMATO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO - FAP**

**IMPORTANTE.-LLENAR OBLIGATORIA Y CLARAMENTE LOS DATOS CON EXPRESION CONCRETA Y PRECISA DEL PEDIDO, ADJUNTANDO LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL TUPA (de no contar con los requisitos completos establecidos en el TUPA, tendrá un lapso de dos (02) días hábiles para subsanar, de lo contrario se dará por **NO PRESENTADO** el pedido (Art 136.2 y 136.4 del TUO de la Ley 27444)**

Sr.: \_\_\_\_\_  
de la Municipalidad Provincial de Ferreñafe;  
Solicito: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<b>I.1 IDENTIFICACION DEL ADMINISTRADO (Art. 62° TUO de la Ley N° 27444)</b>		N° DNI:	
Tipo/ N° documento	Apellidos y Nombres/denominación o razón social	N° Recibo pago:	
		Fecha recibo:	___/___/___
<b>I.2 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Art. 64° TUO de la Ley N° 27444) de ser el caso y debidamente acreditado</b>		Monto de pago:	<b>S/.</b>
Tipo/ N° documento	Apellidos y Nombres/denominación o razón social	<small>(A ser llenado por el técnico de trámite documentario con Sello y V°B° de verificación)</small>	
<b>I.3 DATOS DE TERCERO CON REPRESENTACION (Art. 126 TUO de la Ley N° 27444) acreditar su participación</b>			
Tipo/ N° documento	Apellidos y Nombres/denominación o razón social		
<b>I.4 DATOS DEL DOMICILIO (Art. 124° TUO de la Ley N° 27444)</b>			
I.4.1 Procesal			
I.4.2 Real			
Teléfono	Asimismo AUTORIZO alternativamente Notificarme al c.electrónico:		

II.- FUNDAMENTAR CLARA Y CONCRETAMENTE LO QUE SE SOLICITA (Art.124° TUO Ley 27444)      III.- CROQUIS DE UBICACIÓN (cuando se requiera en el TUPA)

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


IV.- DOCUMENTOS ADJUNTOS (Art. 124° TUO de la Ley N° 27444) Relación de los documentos que se adjuntan, requeridos en el TUPA

1) _____	5) _____
2) _____	6) _____
3) _____	7) _____
4) _____	8) _____

**V.- DECLARACION JURADA**

Firmo la presente, declarando bajo fé de juramento que la información presentada corresponden a la verdad de los hechos y que la documentación presentada es veraz; sometipendome a los a los procesos y sanciones administrativas, civiles y/o penales en caso de encontrarse fraude o falsedad.

En caso de verificación posterior, brindaré las facilidades necesarias para las acciones de fiscalización y control a las autoridades municipales competentes.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante o representante legal

Ferreñafe \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Nota.- De conformidad con el Art. 51° del TUO de la Ley N° 27444, todas las declaraciones juradas, los documentos sucesdaneos presentados y la información incluida en los formularios y escritos que presenten los administrados para la realización de procedimientos administrativos, se presumen verificados por quien hace uso de ellos, respecto a su propia situación así como de su contenido veraz para fines administrativos, salvo prueba en contrario

TODO FORMULARIO ES **GRATUITO**

VI.- PARA SER LLENADO POR EL PERSONAL DE LA MUNICIPALIDAD QUE RECEPCIONA EL EXPEDIENTE

Denominación del Procedimiento Administrativo o del servicio	Unidad Orgánica Responsable	Evaluación Previa del procedimiento y días hábiles para resolver		
		Automático	Silencio Adm. Positivo	Silencio Adm. Negativo
		Días: _____	Días: _____	Días: _____