



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE MARISCAL CÁCERES JUANJUI

SOLICITO:

.....

SEÑOR ALCALDE DEL CONCEJO PROVINCIAL DE MARISCAL CACERES JUANJUI:
SEÑOR ALCALDE.

Yo: _____ peruano de, _____ años de edad

Identificado con DNI N°, _____ con domicilio legal en el Jr, _____

_____ De ocupación _____ ante Ud. Con todo respeto me presento y expongo:

Que en vista de efectuar los tramites ante la entidad, sirvase atender a mi solicitud de:

- Exoneración pago Impuestos Predial
- Autorización Municipal de Funcionamiento
- Renovación de Autorización Municipal de Funcionamiento
- Licencia de Construcción
- Inspección Ocular
- Renovación de Contrato-Puestos de Venta Mercado
- Cambio Dirección de Autorización Municipal de Funcionamiento
- Autorización de Espectáculos no Deportivos
- Anulación de Licencia Municipal de Funcionamiento
- Licencia de Conducir
- Adjudicación de Puestos de Mercado
- Otros (especificar) _____

Indicando la dirección del inmueble, materia de solicitud _____

_____ Y adjuntando los requisitos de Ley.

Juanjui, _____ de _____ de 20_____

Consultas:

mesadepartes@munijuanjui.gob.pe

Firma del Solicitante

www.gob.pe/munijuanjui