



FORMATO DE REVISIÓN DE EXPEDIENTES Y/O SOLICITUD DE COPIAS

EXPEDIENTE Nº / AÑO

1.- IDENTIFICACION DEL USUARIO:

APELLIDOS	NOMBRES

2.- DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

D.N.I.	C.E.	RUC

3.- DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE:

AVENIDA	CALLE	JIRÓN	PASAJE	Nº	DISTRITO	TELÉFONO FIJO

4.- CORREO ELECTRÓNICO:

--

5.- OBSERVACIONES:

--

- a) EN CASO DE NO SER EL TITULAR, PRESENTAR CARTA PODER SIMPLE DEL TITULAR.
b) PARA LA LECTURA DE DOCUMENTOS Y PLANOS SE RECOMIENDA VENIR CON PROFESIONAL ESPECIALISTA

LUGAR Y FECHA	FIRMA DEL USUARIO
Miraflores, de del 2020	
TELEFONO Nº 617-7272	