



**INSTITUTO  
CATASTRAL  
DE LIMA**

**MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA  
INSTITUTO CATASTRAL DE LIMA**

**FORMATO DE SOLICITUD**

<b>N° DE SOLICITUD</b>	
------------------------	--

**DATOS DEL ADMINISTRADO**

**PERSONA NATURAL**

--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

--	--	--

N° DNI/CE

Teléfono

Correo Electrónico

Domicilio

--	--	--	--

Distrito

Urbanización / A.H. / Otro

Mz

Lote

--	--	--

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

N°

Int.

**PERSONA JURÍDICA**

--	--

Razón Social o Denominación

N° RUC

Domicilio

--	--	--	--

Distrito

Urbanización / A.H. / Otro

Mz

Lote

--	--	--

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

N°

Int.

**APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL**

--	--	--

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

--	--	--

N° DNI/CE

Teléfono

Correo Electrónico

Domicilio

--	--	--	--

Distrito

Urbanización / A.H. / Otro

Mz

Lote

--	--	--

Av. / Jr. / Calle / Pasaje

N°

Int.

**PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO O SERVICIO PRESTADO EN EXCLUSIVIDAD**

--

**UBICACIÓN DEL PREDIO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO O SERVICIO**

Distrito	Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote	
Av. / Jr. / Calle / Pasaje		Nº	Int.	
Asiento	Fojas	Tomo	Ficha	Partida Electrónica

**DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN**

Número de recibo de pago de la tasa correspondiente	
Fecha de pago de tasa correspondiente	
Monto pagado	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

**OBSERVACIONES**

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

Fecha:	
--------	--

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE