

## MUNICIPALIDAD METROPOLITANA DE LIMA INSTITUTO CATASTRAL DE LIMA

## **FORMATO DE SOLICITUD**

DATOS DEL ADMINISTRADO					
PERSONA NATURAL					
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre	e (s)		
No BANKOF					
N° DNI/CE	Teléfono	Correo Electrónico			
Domicilio					
Distrito	Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote		
Av. / Jr. / (	Calle / Pasaje	N°	Int.		
[					
PERSONA JURÍDICA		1			
			No DI IO		
Razón Social o Denominación		N° RUC			
Demisilie					
Domicilio		1			
Distrito	Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote		
Distrito	Ofbanizacion / A.H. / Otto	IVIZ	Lote		
Δv /.lr / (	Calle / Pasaje	N°	Int.		
Av. / or. / Galle / Lasaje		14	mic.		
APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL					
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)			
		, ,			
N° DNI/CE	Teléfono	Correo Electrónico			
Domicilio		,			
		<u> </u>			
Distrito	Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote		
		<u></u>			
A., / In / Colle / Deseits		N°	la4		
Av. / Jr. / Calle / Pasaje		IN	Int.		
SERVICIO NO EXCLUSIV	0				
SEKVICIO NO EXCLUSIV	<u> </u>				

UBICACIÓN DEL	PREDIO RELA	ACIONADO AL PRO	CEDIMIENTO	O SERVICIO
Distrito	امادا ا	panización / A.H. / O	tro Mz	Loto
טוטוונט	UIL	ימו ווצמטוטוז / Α.Π. / U	IVIZ	Lote
Av. / Jr. / Calle / Pasaje			N°	Int.
	v. / Ji. / Calle /	asaje	IN	пи.
Asiento	Fojas	Tomo	Ficha	Partida Electrónica
DOCUMENTOS C	UF SE ADJUN	JTAN		
		tasa correspondie		
Fecha de pago de tasa correspondiente  Monto pagado				
1		I		_
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
OBSERVACIONE	· e			
OBSERVACIONE	.3			
Fecha:				
FIRMA D	EL SOLICITAN	ITE S	ELLO DE REC	CEPCIÓN
Nombre y apellido	:			
Dnie				
Dni:				