



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SORITOR  
Unidad de Rentas y Contribuciones

**FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE**

(Original y Copia)

**SOLICITA:**

01- SUMILLA

02- .....  
Dependencia o autoridad a quien se dirige.

03- .....  
Datos del Usuario (Apellidos y Nombres)

04- .....  
Cargo actual, Centro de Trabajo

05- DNI. N° .....  
Documento de Identidad

06- .....  
Domicilio del Contribuyente (Av., Calle, Jirón y otros N°)

07- Fundamentación Del pedido:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

08- Documentos que Adjunta.  
.....  
.....  
.....  
.....

Soritor \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante, representante legal o apoderado  
DNI/.