



PERÚ

Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

**ANEXO B - DATOS DE CONDÓMINOS:
PERSONAS JURÍDICAS**

(Sello y Firma)

Municipalidad de:

N° de Expediente:

Llenar con letra imprenta y marcar con X lo que corresponda

1. NOMBRE DEL CONDÓMINO QUE FIRMA EL FUHU O FUE:

..... Razón Social o Denominación N° RUC

Representante o Apoderado de la Persona Jurídica

..... Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

..... N° DNI / CE

..... Correo Electrónico

2. CONDÓMINO PERSONA JURÍDICA:

..... Razón Social o Denominación N° RUC

Domicilio

..... Departamento Provincia Distrito

..... Urbanización /A.H. / Otro Mz Lote Sub Lote Av / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.

3. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DEL CONDÓMINO:

..... Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

..... N° DNI / CE

..... Correo Electrónico

Domicilio

..... Departamento Provincia Distrito

..... Urbanización /A.H. / Otro Mz Lote Sub Lote Av / Jr. / Calle / Pasaje N° Int.

Poder inscrito en Asiento Fojas Tomo

o en: Ficha Partida Electrónica

Registro de Mandatos de: Registro Mercantil Oficina Registral de:

4. CONDÓMINO PERSONA JURÍDICA:

Razón Social o Denominación		N° RUC	
Domicilio			
Departamento		Provincia	
Urbanización /A.H. / Otro		Mz	Lote
		Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje
		N°	Int.

5. REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre(s)	
N° DNI / CE			Correo Electrónico		
Domicilio					
Departamento		Provincia		Distrito	
Urbanización /A.H. / Otro		Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje
				N°	Int.
Poder inscrito en			o en:		
Asiento	Fojas	Tomo	Ficha	Partida Electrónica	
Registro de Mandatos <input type="checkbox"/>		Registro Mercantil <input type="checkbox"/>		Oficina Registral de: <input style="width: 100px;" type="text"/>	

6. DE LA DECLARACIÓN Y FIRMAS:

DÍA MES AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación que presentamos son ciertas y verdaderas, respectivamente.

(Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

Firma del Administrado

Firma del Administrado

Nombre(s) y Apellidos:

Nombre(s) y Apellidos:

N° DNI / CE: -----

N° DNI / CE: -----