

FORMULARIO UNICO DE TRÁMITE

Sumilla: Solicito.....

Señores Colegio de Arquitectos del Perú – Regional

Yo, ----- (Nombres y Apellidos), identificado con CAP N°....., DNI N°, (RUC N°), domiciliado en(Av. Calle, Jirón, Av.)..... N°....., distrito, provincia y departamento), correo electrónico:....., número de celular..... ; a usted con el debido respeto SOLICITO:

Código	Documento o Trámite
<i>Consignar código¹</i>	<i>Detallar que trámite o documento solicita conforme se encuentra detallado en el Tarifario Nacional</i>

Asimismo, adjunto el comprobante de pago respectivo conforme se encuentra establecido en el Tarifario Nacional del Colegio de Arquitectos del Perú

Por lo expuesto, ruego a Usted acceder.

....., de de 202...

Nombre Completo
DNI N°
CAP N°

Datos de emisión del Comprobante de pago: Boleta de Venta
..... Factura

A nombre de:

Ruc: / DNI:

Autorización para que realice el trámite un tercero

El que suscribe autoriza a:
con DNI:, para que en mi representación realice el trámite solicitado.

¹ Conforme se encuentra detallado en el Tarifario Nacional