



SOLICITO : REPROGRAMACION DE FECHA DE MATRIMONIO

SR. ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE PUENTE PIEDRA

Atención : SECRETARIA GENERAL
(REGISTRO CIVIL)

DATOS DEL SOLICITANTE :

Nombres y Apellidos : _____

DNI : _____ Teléfono(s) : _____ E-mail _____

Domicilio fiscal : _____

DOCUMENTOS ADJUNTOS :

- Recibo de pago por derecho de trámite.

Fecha : / /

FIRMA DEL SOLICITANTE