



SOLICITO : CERTIFICADO DE NOMENCLATURA VIAL

**SR. ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE PUENTE PIEDRA**

**Atención : SUB GERENCIA DE CATASTRO Y
PLANEAMIENTO URBANO**

DATOS DEL SOLICITANTE :

Nombres y Apellidos : _____

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

Domicilio fiscal : _____

Detallar motivo de la solicitud: _____

DOCUMENTOS ADJUNTOS :

- Copia simple del documento (DNI/CE) del titular.
- De actuar como representante, adjuntar carta poder vigente (persona natural poder simple y persona jurídica, copia fedateada del poder notarial), y copia simple de su documento (DNI/CE).
- Plano de ubicación.
- Copia fedateada de documentos que acredita la propiedad inscrita en la SUNARP u otro documento que acredite la propiedad, de ser el el caso.
- Recibo de pago del derecho

Fecha : / /

FIRMA DEL SOLICITANTE