



CAJAMARCA...  
DONDE TODO  
EMPEZÓ

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
DE CAJAMARCA

**FORMULARIO ÚNICO -  
ANEXO "B"**

DATOS DE CONDÓMINOS - PERSONAS  
JURÍDICAS

(Sello y Firma)

Municipalidad de: .....

Nº de Expediente: .....

Llenar con letra de imprenta y marcar con X lo que corresponda

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

Razón Social o Denominación		RUC
-----------------------------	--	-----

**Representante o Apoderado de la Persona Jurídica**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

DNI / CE
----------

**2. CONDÓMINO PERSONA JURÍDICA:**

Razón Social o Denominación		RUC
-----------------------------	--	-----

**Domicilio**

Departamento	Provincia	Distrito
--------------	-----------	----------

Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	Int.
----------------------------	----	------	----------	---------------------------	----	------

**3. REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO:**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
------------------	------------------	---------

DNI / CE
----------

**Domicilio**

Departamento	Provincia	Distrito
--------------	-----------	----------

Urbanización / A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote	Av / Jr. / Calle / Pasaje	Nº	Int.
----------------------------	----	------	----------	---------------------------	----	------

Poder inscrito en: 

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------

  
Asiento      Fojas      Tomo

ó en: 

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

  
Ficha      Partida Electrónica

Registro de Mandatos de:  Registro Mercantil  Oficina Registral de: 

--

**4. CONDÓMINO PERSONA JURÍDICA:**

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

**5. REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO:**

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres	
DNI / CE			
<b>Domicilio</b>			
Departamento	Provincia	Distrito	
Urbanización /A.H. / Otro	Mz	Lote	Sub Lote
Av / Jr. / Calle / Pasaje			N°
			Int.
Poder inscrito en:		ó en:	
Asiento	Fojas	Tomo	
		Ficha	Partida Electrónica
Registro de Mandatos de: <input type="checkbox"/>		Registro Mercantil	<input type="checkbox"/>
		Oficina Registral de:	

**6. DECLARACIÓN Y FIRMAS:**

DÍA  MES  AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación que presentamos se presumen ciertas y verdaderas, en aplicación del numeral 1.7 del Artículo IV de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Solicitante

Solicitante

.....  
Firma

.....  
Firma

.....  
Nombres y Apellidos :

.....  
Nombres y Apellidos :

DNI / CE: .....

DNI / CE: .....