



Municipalidad Distrital de San Martín de Porres
Oficina de Secretaría General
Registro Civil

Señor
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DE SAN MARTIN DE PORRES

Solicito: DISPENSA DE PUBLICACION DE .
EDICTO.

Yo,, Identificado(a)
con DNI N°, domiciliado en
Por medio del presente solicito:.....
Motivo:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
San Martín de Porres, de del 20...

Firma: _____



Impresión Dactilar

Teléfonos:.....
Correo Electronico:.....

Cumplo con adjuntar:
DNI de los contrayentes
Documento sustentatorio o pruebas
Pago derecho administrativo (TUPA)