



## 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	Vigencia
<i>Consignar código<sup>1</sup></i>	<i>Detallar que trámite o documento solicita conforme se encuentra detallado en el Tarifario Nacional</i>	<i>Indica la escala de pago de la vigencia del certificado.</i>
		Hasta 1 mes
		Hasta 3 meses
		Hasta 6 meses
		Hasta 9 meses
		Hasta 12 meses

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.

<sup>1</sup> Conforme se encuentra detallado en el Tarifario Nacional

