

ANEXO V



Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

(Sello y Firma)

**ANEXO A - DATOS DE CONDÓMINOS:
PERSONAS NATURALES**

Municipalidad de:
N° de Expediente:

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

1. NOMBRE DEL CONDÓMINO QUE FIRMA EL FUE O Fuhu:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
N° DNI / CE	Correo Electrónico	

2. CONDÓMINO PERSONA NATURAL:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
N° DNI / CE	Correo Electrónico	
Domicilio		
Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		N° Int.
Estado Civil		
Soltero(a) <input type="checkbox"/>	Casado(a) <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>
Divorciado(a) <input type="checkbox"/>		
Cónyuge		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
N° DNI / CE	Correo Electrónico	

3. REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO:

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
N° DNI / CE	Correo Electrónico	
Domicilio		
Departamento	Provincia	Distrito
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje
		N° Int.
Poder inscrito en:		
Asiento	Fojas	Tomo
o en:		
Ficha	Partida Electrónica	
Registro de Mandatos de:		



4. CONDÓMINO PERSONA NATURAL:

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre(s)				
N° DNI / CE			Correo Electrónico							
Domicilio										
Departamento			Provincia			Distrito				
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje		N°	Int.		
Estado Civil										
Soltero(a) <input type="checkbox"/>			Casado(a) <input type="checkbox"/>			Viudo(a) <input type="checkbox"/>			Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	
Cónyuge										
Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre(s)				
N° DNI / CE			Correo Electrónico							

5. REPRESENTANTE O APODERADO DEL CONDÓMINO:

Apellido Paterno			Apellido Materno			Nombre(s)					
N° DNI / CE			Correo Electrónico								
Domicilio											
Departamento			Provincia			Distrito					
Urbanización / A.H. / Otro		Mz.	Lote	Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje		N°	Int.			
Poder inscrito en:			Asiento			Fojas			Tomo		
			o en:			Ficha			Partida Electrónica		
Registro de Mandatos de:											

6. DECLARACIÓN Y FIRMAS:

DÍA MES AÑO

Los suscritos declaran que la información y documentación presentadas son ciertas y verdaderas, respectivamente.

(Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

Administrado

Administrado

.....
Firma

.....
Firma

Nombre(s) y Apellidos:

Nombre(s) y Apellidos:

N° DNI / CE:

N° DNI / CE:

