

ANEXO VI



PERÚ Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento

(Sello y Firma)

ANEXO B- DATOS DE CONDÓMINOS: PERSONAS JURÍDICAS

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		Nº RUC
Representante o Apoderado de la Persona Jurídica		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
Nº DNI / CE	Correo Electrónico	

2. CONDÓMINO PERSONA JURÍDICA:

Razón Social o Denominación		Nº 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	Nombre(s)				
Nº DNI / CE	Correo Electrónico					
Domicilio						
Departamento	Provincia	Distrito				
Urbanización / A.H. / Otro	Mz. Lote Sub Lote	Av. / Jr. / Calle / Pasaje				
		Nº Int.				
Poder inscrito en:	Asiento	Fojas	Tomo	o en:	Ficha	Partida Electrónica

Registro de Mandatos de: Registro Mercantil Oficina Registral de:

4. CONDÓMINO PERSONA JURÍDICA:

Razón Social o Denominación		N° RUC			
Domicilio					
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		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:			o en:		
Asiento	Fojas	Tomo	Ficha		Partida Electrónica
Registro de Mandatos de:			Oficina Registral de:		
<input type="checkbox"/> Registro Mercantil			<input type="checkbox"/>		

6. DECLARACIÓN Y FIRMAS:

DÍA MES AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación presentadas son ciertas y verdaderas, respectivamente.
 (Los suscritos deben visar cada una de las páginas que conforman este formulario).

..... Firma del Administrado Firma del Administrado
..... Nombre(s) y Apellidos : Nombre(s) y Apellidos :
N° DNI / CE:.....	N° DNI / CE: