

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 N° RUC

Representante o Apoderado de la Persona Jurídica

.....
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

.....
N° DNI / CE

.....
Correo Electrónico

2. 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.

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: 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: <input type="checkbox"/> Registro Mercantil <input type="checkbox"/>			Oficina Registral de: <input type="text"/>		

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: