CONCURSO PARA LA SELECCIÓN, DESIGNACIÓN Y ACREDITACIÓN DE DELEGADOS CAP-RSM ANTE LAS COMISIONES TÉCNICAS DE EDIFICACIONES Y DE

HABILITACIONES URBANAS DE LAS MUNICIPALIDADES DISTRITALES Y PROVINCIALES

Período 2020

FORMATO 2

(marcar)

Para Titular EDIFICACIONES

|  |
| --- |
| APELLIDOS: |

|  |
| --- |
| NOMBRES: |

|  |  |
| --- | --- |
| REGISTRO CAP N° | INSCRIPCION REGIONAL N° |

|  |
| --- |
| DIRECCION: |

|  |  |
| --- | --- |
| TELÉFONO OFICINA | TELÉFONO DOMICILIARIO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CELULAR 1 | CELULAR 2 | OTRO |

|  |
| --- |
| CORREO ELECTRONICO: |

Para Titular HABILITACIONES URBANAS

**FIRMA Y SELLO DEL POSTULANTE**

**FECHA**

Foto