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