



PERÚ

Ministerio
de Vivienda, Construcción
y Saneamiento

**ANEXO B - DATOS DE CONDÓMINOS:
PERSONAS JURÍDICAS**

(Sello y Firma)

Municipalidad de:

N° de Expediente:

Llenar con letra 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 LEGAL 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:		

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		Asiento		Fojas	
		Tomo		o en:	
		Ficha		Partida Electrónica	
Registro de Mandatos		<input type="checkbox"/>		Registro Mercantil	
		<input type="checkbox"/>		Oficina Registral de:	

6. DE LA DECLARACIÓN Y FIRMAS:

DÍA MES AÑO

Los suscritos declaramos que la información y documentación que presentamos 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: -----