

I. DATOS DEL ADMINISTRADO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD <i>(Marcar y llenar según corresponda)</i>		APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		COD. ADMINISTRADO	
<input type="checkbox"/>	Documento Nacional de Identidad (DNI)				
<input type="checkbox"/>	Registro Único de Contribuyente (RUC)				
<input type="checkbox"/>	Carnet de Extranjería (CE)				
<input type="checkbox"/>	Pasaporte				
<input type="checkbox"/>	Otro _____				
Nro. _____		CORREO ELECTRÓNICO			
DOMICILIO PROCESAL:					
REFERENCIAS DEL DOMICILIO					

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD <i>(Marcar y llenar según corresponda)</i>		APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		TELÉFONO (1)	
<input type="checkbox"/>	Documento Nacional de Identidad (DNI)				
<input type="checkbox"/>	Registro Único de Contribuyente (RUC)				
<input type="checkbox"/>	Carnet de Extranjería (CE)				
<input type="checkbox"/>	Pasaporte				
<input type="checkbox"/>	Otro _____				
Nro. _____		CORREO ELECTRÓNICO			

III. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD, EN CASO SEA PERSONA DISTINTA AL ADMINISTRADO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD <i>(Marcar y llenar según corresponda)</i>		APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		TELÉFONO (1)	
<input type="checkbox"/>	Documento Nacional de Identidad (DNI)				
<input type="checkbox"/>	Registro Único de Contribuyente (RUC)				
<input type="checkbox"/>	Carnet de Extranjería (CE)				
<input type="checkbox"/>	Pasaporte				
<input type="checkbox"/>	Otro _____				
Nro. _____		CORREO ELECTRÓNICO			

IV. DOCUMENTOS DE DEUDA PAGADOS INDEBIDAMENTE O EN EXCESO

DEUDA TRIBUTARIA					
<input type="checkbox"/>	Impuesto predial	<input type="checkbox"/>	Arbitrios	<input type="checkbox"/>	Impuesto vehicular
<input type="checkbox"/>	Alcabala	<input type="checkbox"/>	Multa tributaria	<input type="checkbox"/>	Otros _____
DETALLE DE LA DEUDA			PAGOS EFECTUADOS		
Año: _____	Período: _____	Año: _____	Período: _____	<input type="checkbox"/> En cuenta propia	
Año: _____	Período: _____	Año: _____	Período: _____	<input type="checkbox"/> En cuenta de terceros (Indicar el nombre del titular de la cuenta en la que se ha efectuado el pago)	
Año: _____	Período: _____	Año: _____	Período: _____	_____	
DEUDA NO TRIBUTARIA					
<input type="checkbox"/>	Papeleta de infracción	<input type="checkbox"/>	Resolución de sanción	<input type="checkbox"/>	Otros _____
N.º DOCUMENTO DE DEUDA		LUGAR DE PAGO		N.º LIQUIDACIÓN O RECIBO	
		<input type="checkbox"/>	Pago en entidad financiera	<input type="checkbox"/>	Pago en el SAT
				<input type="checkbox"/>	Pago virtual (a través de página WEB)

V. FUNDAMENTOS DE HECHO

TIPO DE SOLICITUD (Marcar una sola opción)			
<input type="checkbox"/>	Compensación		
<input type="checkbox"/>	Devolución	Información a utilizarse para el abono respectivo, en caso la solicitud de devolución resulte procedente. La cuenta bancaria consignada debe pertenecer al beneficiario de la devolución, caso contrario esta se realizará mediante cheque.	
	BANCO	CUENTA N°	
	CCI N°		

DESCRIPCIÓN (Sustento de la solicitud y en caso de compensación indicar la deuda que se desea compensar)

--

VI. DOCUMENTOS ADJUNTOS

Firma y/o huella digital del administrado o representante legal	Firma y sello de recepción