

**I. DATOS DEL ADMINISTRADO**

|  |                                       |   |  |                   |  |
|--|---------------------------------------|---|--|-------------------|--|
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD<br><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<br><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<br><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**

|                            |                        |                          |                            |   |                                       |
|----------------------------|------------------------|--------------------------|----------------------------|---|---------------------------------------|
| <b>DEUDA TRIBUTARIA</b>    |                        |                          |                            |   |                                       |
| <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: _____             | _____   |                                       |
| <b>DEUDA NO TRIBUTARIA</b> |                        |                          |                            |   |                                       |
| <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 |