

I. DATOS DEL ADMINISTRADO		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Marcar y llenar según corresponda)	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	COD. ADMINISTRADO
<input type="checkbox"/> Documento Nacional de Identidad (DNI)		TELÉFONO (1)
<input type="checkbox"/> Registro Único de Contribuyente (RUC)		TELÉFONO (2)
<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 (Marcar y llenar según corresponda)	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO (1)
<input type="checkbox"/> Documento Nacional de Identidad (DNI)		TELÉFONO (2)
<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 (Marcar y llenar según corresponda)	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO (1)
<input type="checkbox"/> Documento Nacional de Identidad (DNI)		TELÉFONO (2)
<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