

SOLICITUD DE COMPENSACIÓN O DEVOLUCIÓN
(Pagos indebidos o en exceso de deuda tributaria y no tributaria)

(TUO del Código Tributario – D.S. N.º 133-2013-EF, Ordenanza N.º 154, Ordenanza N.º 2364-2021 y Ordenanza N.º 2200)

I. DATOS DEL ADMINISTRADO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Marcar y llenar según corresponda)	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		COD. ADMINISTRADO	
<input checked="" type="checkbox"/> Documento Nacional de <input type="checkbox"/> Registro Único de <input type="checkbox"/> Carnet de Extranjería (CE) <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro	Buendía Morales Milagros		123456	
	DOMICILIO PROCESAL:	REFERENCIAS DEL DOMICILIO:		
	Jr. Camaná 787 Cercado de Lima	A dos cuadras de la Plaza de Armas		
	CORREO ELECTRÓNICO:	mbuendia@hotmail.com		
Nro.: 40304036	TELÉFONO (1):	3368464	TELÉFONO (2):	912345678

Consiguar: Documento de identidad, nombres y apellidos o razón social, código de administrado (de ser el caso), domicilio procesal y referencia, correo electrónico y número de teléfono celular.

Tomar en cuenta:
- De acuerdo a la opción que marque en el recuadro de "Documento de Identidad", deberá colocar el número de éste en el campo que dice "Nro. ____"

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Llenar sólo si la persona es distinta al administrado)

DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Marcar y llenar según corresponda)	APELLIDOS Y NOMBRES			
<input type="checkbox"/> Documento Nacional de <input type="checkbox"/> Registro Único de <input type="checkbox"/> Carnet de Extranjería (CE) <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> Otro				
	TELÉFONO (1):		TELÉFONO (2):	
	CORREO ELECTRÓNICO			
Nro.:				

En caso de ser el representante legal u otra persona distinta al administrado, consignar en el formato.

III. TIPO DE SOLICITUD (Marcar una sola opción)

<input checked="" type="checkbox"/> DEVOLUCIÓN	<input type="checkbox"/> COMPENSACIÓN
--	---------------------------------------

Marcar **DEVOLUCIÓN** o **COMPENSACIÓN** según corresponda.

IV. DETALLE DE LA DEUDA A COMPENSAR O DEVOLVER

DEUDA TRIBUTARIA		
Concepto/Tributo	Pagos Efectuados:	
<input checked="" type="checkbox"/> Impuesto predial <input type="checkbox"/> Impuesto vehicular <input type="checkbox"/> Multa tributaria <input type="checkbox"/> Arbitrios <input type="checkbox"/> Alcabala <input type="checkbox"/> Otros: _____	<input type="checkbox"/> En cuenta propia <input checked="" type="checkbox"/> En cuenta de terceros (Indicar el nombre del titular de la cuenta en la que se ha efectuado el pago): Buendía Alegría Leslie	
Año: 2019	Periodo: 1, 2, 3, 4	
DEUDA NO TRIBUTARIA		
<input type="checkbox"/> Papeleta de Infracción <input type="checkbox"/> Resolución de sanción <input type="checkbox"/> Otros: _____		
N.º Papeleta o Infracción	Lugar de Pago	N.º Liquidación o Recibo
01M12343	<input type="checkbox"/> Pago en ventanilla - SAT <input type="checkbox"/> Pago virtual <input type="checkbox"/> Pago en ventanilla - entidad financiera <input type="checkbox"/> Retención bancaria	

Documentos de deuda pagados indebidamente o en exceso DEUDA TRIBUTARIA
- Marcar el tipo de deuda.
- Indicar el año y período correspondiente (1, 2, 3, 4).
- Marcar los pagos efectuados. Si es en cuenta de terceros, indicar el nombre del contribuyente.

DEUDA NO TRIBUTARIA
Si es deuda de tránsito:
- Marcar el tipo de deuda.
- Indicar el número de papeleta o infracción, lugar de pago, N.º de liquidación o recibo.
Si es deuda por multa administrativa:
- Marcar Resolución de Sanción u otros.
- Indicar el número de papeleta o infracción y lugar de pago.

V. FUNDAMENTO DE HECHO Y DE DERECHO

DESCRIPCIÓN (Expresión concreta de lo solicitado. Indicar la obligación cuya devolución y/o compensación se solicita)

Solicito devolución por pago indebido de multa administrativa.
Solicito devolución por pago indebido por papeleta.
Solicito compensar el pago de los impuestos cancelados a nombre del anterior propietario del predio a mi favor por ser actual propietario.

- Indicar sustento de la solicitud.

VI. DATOS PARA EL ABONO (Llenar sólo cuando se solicita devolución)

BANCO	INTERBANK	CUENTA N.º	2001234567890
CCI N.º	00320001123456789000		

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.

- Si es devolución, consignar el nombre del Banco, número de cuenta bancaria y número CCI.

VII. DOCUMENTOS ADJUNTOS

Por ejemplo: copia de DNI, copia de partida registral vigente de poder, poder con firma legalizada, recibos fedateados.

- En el caso de persona jurídica, adjuntar copia de partida registral vigente del poder.
- En caso de representación por un tercero, adjuntar poder con firma legalizada.
- En caso de pagos efectuados por un tercero, adjuntar recibos fedateados.

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