

SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE DATOS / DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS

I. DATOS DEL ADMINISTRADO (Usar la tabla N° 1)

TIPO DOC	N° DOC. DE IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	COD. ADMINISTRADO
	TELÉFONO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO
DOMICILIO PROCESAL:			

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Usar la tabla N° 1)

TIPO DOC	N° DOC. DE IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO

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

TIPO DOC	N° DOC. DE IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	TELÉFONO

IV. DATOS DE LA VERIFICACIÓN
1.- Tipo de Verificación

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Verificación del Cargo de Notificación | <input type="checkbox"/> Verificación de Obligado (Venta, transferencia de vehículo, etc.) |
| <input type="checkbox"/> No Coincidencia de Placa | <input type="checkbox"/> No Coincidencia de características del Vehículo |
| <input type="checkbox"/> No Coincidencia de Licencia de Conducir | <input type="checkbox"/> Otros (Especificar): |

2.- Tipo de Documento

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Resolución de Pérdida de Fraccionamiento | <input type="checkbox"/> Papeleta RNT, Resolución de Sanción o Acta de Control. |
| <input type="checkbox"/> Resolución de Gerencia | <input type="checkbox"/> Orden de Pago, Resolución de Determinación o Resolución de Multa Tributaria. |
| <input type="checkbox"/> Resolución de Ejecución Coactiva | <input type="checkbox"/> Otros (Especificar): |

NÚMERO DEL DOCUMENTO

NÚMERO DE PLACA

V. DESCARGO DE PAGO (En caso se canceló la deuda)

1.- Concepto <input type="checkbox"/> Arbitrios <input type="checkbox"/> Papeleta o Acta de Control <input type="checkbox"/> Predial <input type="checkbox"/> Multa Administrativa <input type="checkbox"/> Vehicular <input type="checkbox"/> Otros _____	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">NÚMERO DE LIQUIDACIÓN</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">NÚMERO DEL DOCUMENTO</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table>	NÚMERO DE LIQUIDACIÓN		NÚMERO DEL DOCUMENTO	
NÚMERO DE LIQUIDACIÓN					
NÚMERO DEL DOCUMENTO					

VI. DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS (Motivo de la Devolución)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> No conozco al Destinatario | <input type="checkbox"/> Es familiar pero no reside en el domicilio |
| <input type="checkbox"/> Destinatario fue propietario del domicilio | <input type="checkbox"/> Soy actual inquilino del destinatario |
| <input type="checkbox"/> Fue inquilino pero ya no reside en el domicilio | <input type="checkbox"/> Destinatario fallecido |

VII. DOCUMENTOS DE SUSTENTO QUE SE ADJUNTA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Copia de Tarjeta de Identificación Vehicular | <input type="checkbox"/> Copia de Contrato de Compra Venta |
| <input type="checkbox"/> Copia de Acta de Transferencia | <input type="checkbox"/> Carta Poder Simple |
| <input type="checkbox"/> Evidencia Fotográfica y Croquis | <input type="checkbox"/> Otros: _____ |

Los datos consignados en esta solicitud tienen carácter de **Declaración Jurada**, por tanto, el interesado o su representante son responsables de la veracidad de esta información bajo apercibimiento de imponerse la multa respectiva a favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) UIT vigentes a la fecha de pago y de incurrir en delito contra la Fé Pública. Asimismo, si como producto de la notificación se constata que el domicilio procesal señalado es errado o inexistente, no se computará el plazo para la absolución del trámite.

Tabla N° 1 : Documento de Identidad			
Tipo	Descripción		
1	Registro Único de Contribuyente (RUC)	Firma y/o Huella Digital del Administrado o Representante Legal	Firma y Sello de Recepción
2	Documento Nacional de Identidad (DNI)		
3	Carné de extranjería		
4	Pasaporte		
5	Otros		