

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
2	404000435	Buendía Morales Milagros			123456
TELÉFONO	3368464	TELÉFONO MÓVIL	912345678	CORREO ELECTRÓNICO	mbuendia@hotmail.com
DOMICILIO PROCESAL:		Jr. Camaná 787 Cercado de Lima			

1

Datos del administrado

- ✓ Tipo de documento de identidad y número.
- ✓ Apellidos y nombres o razón social, según sea el caso.
- ✓ En caso de contar con código de administrado, consignar en el formato.
- ✓ Teléfono (s) y 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

2

En caso de haber representante legal, consignar en el formato.

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

3

En caso que la persona que presente la solicitud, sea diferente al administrado, consignar en el formato.

IV. DATOS DE LA VERIFICACIÓN	
1.- Tipo de Verificación	
<input checked="" type="checkbox"/> Verificación del Cargo de Notificación	<input type="checkbox"/> Verificación de Obligado (Venta, transferencia de vehículo, etc.)
<input checked="" 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 checked="" 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
1112424111	ABC - 123

4

Datos de la verificación

- ✓ Indicar el tipo de verificación que se solicita.
- ✓ Indicar el documento relacionado a la verificación solicitada (tipo y número).
- ✓ En caso corresponda, señalar número de placa.

V. DESCARGO DE PAGO (En caso se canceló la deuda)	
1.- Concepto	NÚMERO DE LIQUIDACIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> Arbitrios	<input type="checkbox"/> Papeleta o Acta de Control
<input type="checkbox"/> Predial	<input checked="" type="checkbox"/> Multa Administrativa
<input type="checkbox"/> Vehicular	<input type="checkbox"/> Otros _____
	NÚMERO DEL DOCUMENTO
	1112424111 ó 01M2424111

5

Descargo de pago

- En caso de haber pagado algún concepto de deuda.
- ✓ Marcar concepto correspondiente.
- ✓ Consignar número de liquidación y/o de documento, según corresponda.

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 checked="" 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

6

Devolución de documentos

- ✓ Marcar el motivo de devolución de documentos.

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 checked="" type="checkbox"/> Evidencia Fotográfica y Croquis	<input type="checkbox"/> Otros: _____

7

Documentos adjuntos

- ✓ Marcar los documentos de sustento que se adjuntan.

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)	
2	Documento Nacional de Identidad (DNI)	
3	Carné de extranjería	
4	Pasaporte	
5	Otros	
Firma y/o Huella Digital del Administrado o Representante Legal		Firma y Sello de Recepción

8

Firma en recuadro correspondiente