



FORMATO DE SOLICITUD

FORMATO N° 01	Distribución gratuita. Prohibida su venta. Llenar en dos ejemplares con letra de imprenta. Original para la entidad y copia para el interesado. El Formalo sólo deberá ser usado en solicitudes de 1ª instancia.	N° Registro :	SELLO RECEPCIÓN TRAMITE DOCUMENTARIO
		Folios :	
		Lugar :	
		fecha :	
		Hora :	
		Firma :	

I. AUTORIDAD A LA QUE DIRIGE LA SOLICITUD (Competente para resolver la solicitud conforme a lo regulado en el TUPA)

Sr. _____

II. IDENTIFICACIÓN DEL ADMINISTRADO/TITULAR

Apellidos y Nombres o Razón Social	N° D.N.I. o L.E.	N° R.U.C.	N° C.Ext. o Identidad

III. IDENTIFICACIÓN DEL APODERADO O REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos y Nombres o Razón Social	N° D.N.I. o L.E.	N° R.U.C.	N° C.Ext. o Identidad

Registro del Poder: Lugar, Asiento, ficha, Libro : _____ Adjuntar copia del Poder

IV. DOMICILIO DEL ADMINISTRADO

Clase	Avenida, Jirón, Calle o Pasaje	N° / Lote	Dptmto.	Oficina	Edificio	Manzana	Urbanizac.	Distrito	Provincia
Procesal									
Habitual									

V. SOLICITUD

Petición						
Base Legal		Derecho Tramite o costo del servicio	N° Recibo de pago	N° Depósito del Banco	Lugar o Agencia	Fecha pago
		S/.				

N°. y denominación del procedimiento en el TUPA: _____

VI. DOCUMENTOS O REQUITOS QUE ACOMPAÑA

N° Orden	Identificación del documento que presenta conforme a los requisitos regulados en el TUPA	Fojas
1		
2		
3		
4		
5		

¿Entregó a esta entidad alguno(s) de los requisitos en anterior oportunidad? SI NO Si su respuesta es afirmativa complete lo siguiente:

Lugar	Anotar fecha y anexar copia de la solicitud	Anotar fecha y anexar copia del acto de Fiscalización	Anotar fecha y anexar copia de la declaración jurada masiva	Otro medio por el cual entregó información o documento

VII. INFORMACIÓN ADICIONAL PARA MODALIDAD DE NOTIFICACIÓN (Art. 20 Ley N° 27444)

¿Desea usted que la respuesta le sea notificada por modalidad distinta a la notificación personal?

Marque con una X su respuesta	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En el caso que la respuesta haya sido	Correo certificado:	E mail:
	afirmativa, anote el medio completando la información:	Telefax N°	Otro medio:
	Para comunicación adicional anote el N° de su teléfono:		

Declaro que la información proporcionada en el presente Formato y las contenidas en los documentos que adjunto, son ciertos y verdaderos, los mismos que están sujetos a fiscalización posterior por parte de la administración, y que en caso de acreditarse falsedad o fraude, me someto a las sanciones establecidas en el artículo 32° de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General.

..... Firma del titular

Carné de usuario: N°:

..... Firma del apoderado o representante legal

Carné de usuario N°:

Lugar / fecha : de del 20_____