

**I. CONTRIBUYENTE**

<b>01</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL</b>	<b>02</b>	<b>CÓDIGO</b>	<b>03</b>	<b>DNI./CIP./CARNETEXT./RUC</b>				
<b>04</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<b>05</b>	<b>TELÉFONO FIJO</b>	<b>06</b>	<b>TELÉFONO CELULAR</b>				
<b>DOMICILIO FISCAL</b>									
<b>07</b>	<b>URBANIZAC./P.J./A.H./UNIDAD VECINAL/ETC</b>	<b>08</b>	<b>AV., JR., CA., PSJE., ETC</b>	<b>09</b>	<b>Nº., KM., MZ</b>	<b>10</b>	<b>DPTO.</b>	<b>11</b>	<b>PISO</b>

**II. REPRESENTANTE**

<b>12</b>	<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	<b>13</b>	<b>DNI./LE./ CIP./CARNET EXT./RUC</b>
<b>14</b>	<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>		

**III. DATOS DE LA SOLICITUD**

<b>15</b>	<b>SE ACTUALICEN LOS SIGUIENTES DATOS</b>
	<input type="checkbox"/> RAZÓN SOCIAL _____ <input type="checkbox"/> NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE _____ <input type="checkbox"/> DOMICILIO FISCAL _____ <input type="checkbox"/> CORREO ELECTRÓNICO _____ <input type="checkbox"/> DNI _____ <input type="checkbox"/> RUC _____ <input type="checkbox"/> OTROS _____

<b>16</b>	<b>DOCUMENTOS ADJUNTOS (Original y copia ó copia legalizada)</b>
	<input type="checkbox"/> DNI/Carnet de extranjería <input type="checkbox"/> Tarjeta de Propiedad <input type="checkbox"/> Ficha Registral <input type="checkbox"/> Otros _____ <input type="checkbox"/> Recibo de luz o agua <input type="checkbox"/> Título de Propiedad <input type="checkbox"/> Vigencia de poder      _____ <input type="checkbox"/> Ficha RUC <input type="checkbox"/> Escritura pública <input type="checkbox"/> Carta poder      _____

**IV. AUTORIZACIÓN**

<b>17</b>	<b>NOTIFICACIÓN</b>
	<p>Por medio del presente, <b>autorizo</b> al SATCH para que cualquier información y/o requerimiento relativo a deudas tributarias y no tributarias, sean remitidas al Correo Electrónico:</p> <p>.....</p> <p>Inciso b del Art. 104° del T.U.O. del Código Tributario – D.S. 133-2013-EF, en concordancia con los incisos 20. 1. 2 y 20. 4 del Art. 20° de la Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley 27444, modificada mediante Decreto Legislativo N° 1029.</p>

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante/Contribuyente/Representante Legal/Apoderado

DNI \_\_\_\_\_