

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE DEPÓSITOS CAPTADOS POR SALDO MONEDERO Y PAGALO.PE



INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE:

*DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ☐ DNI ☐ C.E. ☐ OTRO (Especificar).....					N°:
*APELLIDOS Y NOMBRES DEL SOLICITANTE (Conforme a su documento de identidad)					
*Av./Calle/Jr.		N°	* Distrito:	*Provincia:	*Departamento:
*Teléfonos de contacto (obligatorio):			*Correo Electrónico (obligatorio):		
*De corresponder: Razón social			*N° RUC:		

SELECCIÓN DE CANAL DIGITAL (Marcar una sola opción):

MONTO A DEVOLVER S/ _____

☐ Por Devolución Total de Saldo Monedero: CUENTA ID DEL SPRL _____

☐ Por Devolución de pago sin Registro **Págalo.pe** (**)

Fecha de transacción: _____

DNI: _____ N° de Secuencia, fecha y hora (**obligatorio**): _____

Especificar el motivo: _____

SELECCIÓN DEL MEDIO DE PAGO DE LA DEVOLUCIÓN (Marcar una opción):

☐ ABONO EN CUENTA (**) Saldo Monedero: la cuenta bancaria debe corresponder al titular de la cuenta ID del SPRL. Págalo.pe: la cuenta bancaria debe corresponder al ciudadano que se registró en la respectiva plataforma. Caso contrario, su solicitud será "DENEGADA"	* Código de Cuenta Interbancario - CCI N° (20 dígitos): <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> * Número de Cuenta Bancaria (activa y en soles) <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> *ENTIDAD BANCARIA: _____																																								

☐ TELEGIRO (**) Aplica solo para devolución de Saldo monedero y Pagalo.pe	BANCO DE LA NACIÓN	Departamento*:	Provincia*:	Distrito
☐ CHEQUE Aplica solo para devolución de Saldo monedero.	Para el recojo del cheque deberá acercarse con su documento de identidad original a la Zona Registral N° IX - Sede Lima, ubicada en la Avenida Edgardo Rebagliati N° 561 - Jesús María.			

Fecha:	Firma del Solicitante
--------	-----------------------

IMPORTANTE:

- El plazo máximo de atención de la solicitud de devolución será hasta 10 días hábiles, el cual se computará a partir del primer día hábil de la fecha de la presentación de la solicitud de devolución. Este plazo no comprende el tiempo de atención de las entidades financieras ni observaciones que se pudieran generar en el proceso de atención.
- Se deben consignar en forma legible y obligatoria todos los datos solicitados en el formulario.
- En caso de devolución de pago sin registro del Pagalo.pe deberá adjuntar el recibo de pago o constancia de pago de tasas.

(*) Datos obligatorios

(**) Los gastos financieros serán descontados del importe a devolver.

Dudas o consultas puede comunicarse al Call Center 01-3112360 Opción * y Opción 3.