

FORMULARIO 03-ODSSTTMU-GFT
FORMATO DE SOLICITUD
DEVOLUCION DE NOTIFICACIONES COACTIVAS

**Sumilla : Devolución de Cédula de
Notificación Coactiva**

Exp. Coac. :

Aux. Coac :

SEÑOR EJECUTOR COACTIVO DE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO

Yo,
identificado con DNI N° con domicilio real en
.....,
Teléfono número, autorizando se notifique a la dirección electrónica (e-mail)
....., conforme al numeral 20.4 del artículo 20º de las
Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General, ante usted me dirijo a Ud. con la finalidad
de devolver la notificación adjunta por los siguientes motivos:

(Marcar con aspa el recuadro)

- ☐ a) Domicilio donde se ha dirigido no corresponde, por no vivir el destinatario en la dirección antes
indicada.
- ☐ b) Desconozco al destinatario.
- ☐ c) Se mudó, (en cuyo caso deberá indicar nuevo domicilio).
- ☐ d) Es un familiar, pero se desconoce paradero.
- ☐ e) Se transfirió el vehículo de placa de rodaje a Don.....
..... con domicilio en
.....
- ☐ f) El inmueble ha sido adquirido por contrato de compra-venta, con fecha
- ☐ g) Otros (especificar)
.....
.....
.....

Callao,

.....
Firma del Solicitante
DNI N°
Teléfono N°