FORMATO N° 01

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PAGOS DIVERSOS**

**SEÑOR (A)**

**DIRECTOR GENERAL: DEL MINISTERIO DE TRANSPORTES Y COMUNICACIONES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PERSONA NATURAL** | **NOMBRES Y APELLIDOS** |  |
| **D.N.I.** |  |  |  |  |  |  |  |  | **\*CE** |  | **\*\*CI** |  | **Nº de RUC** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **CELULAR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **DOMICILIO LEGAL** |
| **Urbanización / A.H. / Otro** | **Mz.** | **Lote** | **Sub Lote** | **Avenida / Calle / Jirón / Pasaje** | **N°** | **Int.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DISTRITO** | **PROVINCIA** | **DEPARTAMENTO** |
|  |  |  |
| **PERSONA JURÍDICA** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZÓN SOCIAL** | **Nº de RUC** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DOMICILIO LEGAL** |
| **Urbanización / A.H. / Otro** | **Mz.** | **Lote** | **Sub Lote** | **Avenida / Calle / Jirón / Pasaje** | **N°** | **Int.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DISTRITO** | **PROVINCIA** | **DEPARTAMENTO** |
|  |  |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | **NOMBRES Y APELLIDOS** |  |
| **D.N.I.** |  |  |  |  |  |  |  |  | **\*CE** |  | **\*\*CI** |  | **Nº de RUC** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TELÉFONO FIJO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **CELULAR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **CORREO ELECTRÓNICO** |  |
| **DOMICILIO LEGAL** |
| **Urbanización / A.H. / Otro** | **Mz.** | **Lote** | **Sub Lote** | **Avenida / Calle / Jirón / Pasaje** | **N°** | **Int.** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DISTRITO** | **PROVINCIA** | **DEPARTAMENTO** |
|  |  |  |
| **PODER REGISTRADO EN LA OFICINA Nº** |  | **PODER REGISTRADO EN LA PARTIDA Nº** |  | **ASIENTO Nº** |  |

Que, al haber realizado un pago **EN EXCESO( ) o INDEBIDO( )** relacionado a:

SOLICITO, tenga a bien disponer a quien corresponda la DEVOLUCION, para lo cual adjunto lo siguiente:

1. Para el caso de persona natural, ser el titular de la constancia de pago realizado cuya devolución se solicita.
2. Para el caso de persona jurídica, nombres y apellidos del representante legal, número de documento de identidad, número y asiento de la partida registral en la cual se encuentra inscrito el poder, indicando además la oficina registral.
3. Original de la constancia de pago.
4. Documento Original del Recibo de Acotación que se emitió al usuario, y por el cual solicita la devolución. Asimismo, para efectos de la presente solicitud, autorizo la siguiente modalidad de pago:

**Orden de pago electrónica** Pago al beneficiario, haciendo el depósito mediante el Documento Nacional de Identidad.

**Depósito en Cuenta**

(proporcionar el CCI en caso la entidad bancaria sea una distinta al Banco de la Nación)

Entidad bancaria Cuenta bancaria CCI

Asimismo, conforme el numeral 20.4 del artículo 20 del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, autorizo que el resultado de mi presente solicitud sea notificado al correo electrónico consignado líneas arriba.

Sin otro en particular, quedo de usted. Atentamente

Lima, de del

**FIRMA DEL SOLICITANTE**