

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRAMITE

MUNICIPALIDAD
PROVINCIAL
DE ICA



SUMILLA
DEPENDENCIA O FUNCIONARIO RESPONSABLE A QUIEN LO DIRIGE

SELLO DE RECEPCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE:				CÓDIGO CONTRIBUYENTE	
DOC. IDENTIDAD /RUC / CARNÉ DE EXT.		APELLIDOS Y NOMBRES			
DOMICILIO	URBANIZACIÓN / JUNTA / SECTOR /AA.HH./PP.JJ.				
AV./ JR./ PSJ./ CALLE/ VIA	NUM.	DPTO.	MZ.	LOTE	REFERENCIAS
TELÉFONO - CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO		DISTRITO	PROVINCIA	REGIÓN

FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD					

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN				TOTAL DE FOLIOS ADJUNTOS	
1) _____	6) _____	2) _____	7) _____	3) _____	8) _____
4) _____	9) _____	5) _____	10) _____		

DECLARO BAJO JURAMENTO:	
1) Que, mediante la presente afirmo que las declaraciones y los documentos adjuntos a la presente responden a la verdad de los hechos, por lo que acepto tener conocimiento que, de comprobarse fraude o falsedad en los mismo, el SAT-ICA podra adoptar las acciones que sean necesarias conforme a ley.	
2) Que, mediante la presente declaración autorizo al SAT-ICA para que pueda efectuar la notificación de la respuesta al trámite solicitado en el presente documento, por lo que valido la remisión de dicha respuesta y cualquier otra comunicación o documento que se me remita a la dirección de correo electrónico consignadas líneas arriba, todo esto de conformidad con artículo 20.4 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 (Decreto Supremo N° 004-2019-JUS).	
3) Que, mediante la presente declaración manifiesto que en caso este presentando copias simples en reemplazo de documentos originales, afirmo la autenticidad de los mismo como documento sucedáneo, por lo que tendrán el mismo valor que los documentos originales en conformidad al artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 (Decreto Supremo N° 004-2019-JUS).	

*** OBSERVACIONES:**

--	--

Firma y huella del Solicitante o Representante Legal

Nombre y Apellido: _____

D.N.I. N° _____

Parentesco: _____

*FECHA: ____ / ____ / 20__ Hora: ____ : ____