

# OFICINA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

## SOLICITUD PARA DEVOLUCIÓN DE TASA POR DERECHO DE TRAMITACIÓN

(Debe ser llenado con letra imprenta)

### 1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Marcar con un aspa "X" tipo de persona, origen, registro y trámite ante

TIPO DE PERSONA	ORIGEN	REGISTRO	TRÁMITE ANTE
PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PROVEEDOR DE BIENES <input type="checkbox"/> PROVEEDOR DE SERVICIOS <input type="checkbox"/> EJECUTOR DE OBRAS <input type="checkbox"/> CONSULTOR DE OBRAS <input type="checkbox"/>	REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/> -----
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS SI ES PERSONA NATURAL / RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SI ES PERSONA JURÍDICA EXACTAMENTE COMO EN SU RUC (*) (Según corresponda)			D.N.I./C.E./PAS. (Llenar si es Persona Natural)
ABREVIATURA (Llenar si es persona jurídica, si corresponde)			R.U.C.
DOMICILIO LEGAL			
Av./ Jr./Calle/Psje.:		Nro.:	Of.: Int.:
Mza.:	Lote:	Urbanización:	Centro poblado:
Distrito:		Provincia:	Departamento:
Teléfono (*):		Fax:	Correo electrónico (*):
APELLIDOS Y NOMBRES DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA QUE FIRMA LA SOLICITUD			D.N.I./C.E./PAS.

### 2. DATOS DE LA DEVOLUCIÓN DE LA TASA

#### INFORMACIÓN DEL COMPROBANTE DE PAGO

Nº DEL COMPROBANTE DE PAGO:	FECHA DEL PAGO: / /
NOMBRE DEL BANCO:	Nº DE RUC CONSIGNADO:

#### MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN

Marcar con aspa X, el motivo de la devolución de la tasa. En caso de marcar OTROS especificar el nombre del trámite de acuerdo al TUPA.

RUC NO IDENTIFICADO <input type="checkbox"/>	MULTA PENDIENTE DE PAGO IMPUESTA POR OSCE
RUC NO HABIDO EN SUNAT <input type="checkbox"/>	O MOROSO EN EL PAGO DE FRACCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>
INHABILITADO PARA CONTRATAR CON EL ESTADO <input type="checkbox"/>	DUPLICIDAD EN EL PAGO <input type="checkbox"/>
ABONO EN CUENTA BANCARIA ERRADA <input type="checkbox"/>	OTROS <input type="checkbox"/>
EXCESO EN EL PAGO DE LA TASA <input type="checkbox"/>	

EN CASO DE HABER MARCADO "OTROS" EN EL RUBRO ANTERIOR, EXPLICAR BREVEMENTE EL MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN

### 3. CONSIGNAR ENTIDAD BANCARIA DONDE DESEA QUE SE EFECTÚE EL DEPÓSITO POR DEVOLUCIÓN DE TASA (VÁLIDO SOLO PARA PROVINCIAS)

#### ENTIDAD BANCARIA

NÚMERO DE CUENTA EN MONEDA NACIONAL	TIPO DE CUENTA
	AHORROS (SOLO PERSONA NATURAL) <input type="checkbox"/> CUENTA CORRIENTE (SOLO PERSONA JURÍDICA) <input type="checkbox"/>
APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL DEL TÍTULAR DE LA CUENTA	

V.B. UNIDAD DE FINANZAS

Firma del representante legal o de la persona natural

#### IMPORTANTE:

- ANEXAR AL PRESENTE FORMULARIO COPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO DEL CUAL SOLICITA DEVOLUCIÓN. EN CASO DE HABER REALIZADO MÁS DE UN PAGO POR EL MISMO CONCEPTO ANEXAR COPIA DE CADA UNO DE LOS COMPROBANTES DE PAGO REALIZADOS.

- CUALQUIER OBSERVACIÓN LE SERÁ COMUNICADA A SU CORREO ELECTRÓNICO, POR LO QUE SE LE RECOMIENDA REVISARLO CONTINUAMENTE.

(\*) Es obligatorio llenar estos campos