

--

TRIBUNAL DE CONTRATACIONES DEL ESTADO

SOLICITUD DE REPRODUCCIÓN DE CINTA MAGNÉTICA DE AUDIO (CASSETTE) CON REGISTRO DE AUDIENCIA PÚBLICA

(Debe ser llenado con letra imprenta)

1.- DATOS DEL SOLICITANTE		
IMPUGNANTE / TERCERO / ENTIDAD (Según corresponda)	APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS / RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL / NOMBRE DE LA ENTIDAD (Según corresponda)	
D.N.I./C.E./PAS. (Llenar si es persona natural)	ABREVIATURA (Si corresponde)	R.U.C.

2.- DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA A RECIBIR LA(S) CINTA(S) MAGNÉTICA(S) DE AUDIO	
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS (Según corresponda)	D.N.I./C.E./PAS. (Llenar si es persona natural)

3.- REPRODUCCIÓN DE AUDIENCIA PÚBLICA SOLICITADA	
RECURSO DE APELACIÓN / RECURSO DE REVISIÓN / APLICACIÓN DE SANCIÓN	FECHA DE AUDIENCIA

4.- BASE LEGAL
* De acuerdo al TUPA vigente.

_____, ____ de _____ de _____

Sello y firma del representante legal

NOMBRE:

D.N.I./C.E./PAS.:

CARGO :

CONSTANCIA DE ENTREGA

Declaro haber recibido conforme la cantidad de _____ cassette(s).

FIRMA

NOMBRE:

ATENDIDO POR:	
NOMBRE	FIRMA

_____, ____ de _____ de _____