

**SOLICITUD DE COMPENSACIÓN O DEVOLUCIÓN**

**(Pagos indebidos o en exceso)**

(TUO del Código Tributario – D.S. N.° 133-2013-EF)

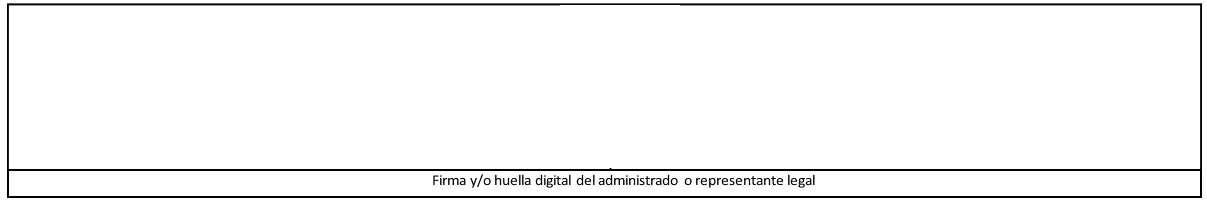
|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. DATOS DEL ADMINISTRADO** | | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD  (Marcar y llenar según corresponda) | | APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | | COD. ADMINISTRADO |
| Documento Nacional de Identidad (DNI) Registro Único de Contribuyente (RUC) Carnet de Extranjería (CE)  Pasaporte Otro  Nro. | |  | |  |
| TELÉFONO (1) |
|  |
| TELÉFONO (2) |
|  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | |
| DOMICILIO PROCESAL: |  | | | |
| REFERENCIAS DEL DOMICILIO |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD  (Marcar y llenar según corresponda) | APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | | TELÉFONO (1) |
| Documento Nacional de Identidad (DNI) Registro Único de Contribuyente (RUC) Carnet de Extranjería (CE)  Pasaporte Otro  Nro. |  | |  |
| TELÉFONO (2) |
|  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD, EN CASO SEA PERSONA DISTINTA AL ADMINISTRADO** | | | |
| DOCUMENTO DE IDENTIDAD  (Marcar y llenar según corresponda) | APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL | | TELÉFONO (1) |
| Documento Nacional de Identidad (DNI) Registro Único de Contribuyente (RUC) Carnet de Extranjería (CE)  Pasaporte  Otro  Nro. |  | |  |
| TELÉFONO (2) |
|  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV. DOCUMENTOS DE DEUDA PAGADOS INDEBIDAMENTE O EN EXCESO** | | | | |
| **DEUDA TRIBUTARIA** | | | | |
| Impuesto predial Arbitrios | Multa tributaria |  | |
| DETALLE DE LA DEUDA | | | PAGOS EFECTUADOS | |
| Año: Período: Año: Período: Año: Período: | Año: Período: Año: Período: Año: Período: | | En cuenta propia  En cuenta de terceros (Indicar el nombre del titular de la cuenta en la que se ha efectuado el pago) | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **V. FUNDAMENTOS DE HECHO** | | | | |
| TIPO DE SOLICITUD (Marcar una sola opción) | | | | |
| Compensación  Transferencia de Pago |  | | | |
| Devolución | Información a utilizarse para el abono respectivo, en caso la solicitud de devolución resulte procedente. La cuenta bancaria consignada debe  Pertenecer al beneficiario de la devolución, caso contario esta se realizará mediante cheque. | | | |
| BANCO |  | CUENTA N° |  |
| CCI N° |  | | |
| **DESCRIPCIÓN (Sustento de la solicitud y en caso de compensación o transferencia de pago indicar la deuda que se desea compensar o transferir )** | | | | |
|  | | | | |



Firma y/o huella digital del administrado o representante legal

**VI. DOCUMENTOS ADJUNTOS**