

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PAGOS INDEBIDOS O EN EXCESO

FORMULARIO GRATUITO
Disponible para descarga en www.muniancon.gob.pe

Uso exclusivo de la administración
Constancia de Recepción

I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Usar Tabla N° 2 en la casilla 1)

1	Tipo Doc.	2	Documento	3	Apellidos y Nombres, Denominación o Razón Social	4	Código de Contribuyente

II. DATOS DE LOS PAGOS INDEBIDOS O EN EXCESO (Usar Tabla N° 1 en casilla 5)

5	Tributo (Ver Tabla N° 1)	6	Periodo	7		8	Monto
				Número	Fecha		
Tipo	Descripción (Usar sólo en Tipo 5)						

TABLA N° 1 Tributo

Tipo	Descripción
1	Impuesto Predial
2	Arbitrios Municipales
3	Fraccionamiento
4	Multas Tributarias
5	Otros tributos

TABLA N° 2 Documento de Identidad

Tipo	Descripción
1	Registro Único de Contribuyente (RUC)
2	Documento Nacional de Identidad (DNI)
3	Carnet de Identidad (FFAA y FFPP)
4	Carnet de Extranjería
5	Pasaporte
6	Otros

III. FUNDAMENTACIÓN (Fundamentar la solicitud)

9	

IV. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD (Usar sólo si es persona distinta al contribuyente) (Usar Tabla N° 2 en casilla 12)

10	Relación con el contribuyente			11	Apellidos y Nombres, Denominación o Razón Social									
Representante o Apoderado <input type="checkbox"/> Albacea o sucesor <input type="checkbox"/>														
12	Tipo Doc.	13	Documento	14	Teléfonos		15	Correo Electrónico						
DOMICILIO														
16	Vía Pública (Avenida, calle, jirón, pasaje, etc.)						17	Número	18	Interior	19	Manzana	20	Lote
21	Zona Urbana (Urbanización, Asentamiento Humano, Unidad Vecinal, etc.)						22	Distrito						

Documentación adjunta (Uso exclusivo de Trámite Documentario)

Verificación de requisitos: 1. Copia fedateada o certificada del documento de identidad del contribuyente. <input type="checkbox"/> En caso de representación: 2. Copia fedateada o certificada del documento de identidad del representante. <input type="checkbox"/> 3. Copia del documento que acredite la representación. <input type="checkbox"/>
--

Firma del contribuyente o su representante