



FORMULARIO

COMPENSACIÓN DE PAGOS

FECHA: _____

I. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACION O RAZON SOCIAL	
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	Correo Electrónico

II. DOMICILIO DEL CONTRIBUYENTE

Tipo de Domicilio	NOMBRE DE LA VIA / NUM. / BLOCK / DEPTO. / INTERIOR / MANZ. / LT. / DENOMINACIÓN URBANA / URBANIZACIÓN / ETAPA / SECCIÓN / ZONA / DISTRITO		
<input type="checkbox"/> Fiscal			
<input type="checkbox"/> Procesal			

III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES

IV. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD

TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES

V. DATOS DE LA SOLICITUD

Carmen de la Legua - Reynoso, _____ de _____ de _____

Señor alcalde de la Municipalidad del Distrito de Carmen de la Legua - Reynoso

Sr. Edwards Javier Infante López

Solicito la **COMPENSACIÓN** de los siguientes pagos en exceso:

VI. TRIBUTOS PAGADOS EN EXCESO O INDEBIDO (D.S.N° 133-2013-EF y modificatorias, de conformidad con lo establecido en los artículos 40° del Código Tributario)

IMPUESTO PREDIAL	<input type="text"/>	ARBITRIOS MUNICIPALES	<input type="text"/>	MULTAS TRIB.	<input type="text"/>	OTROS	<input type="text"/>
MONTO S/	<input type="text"/>	MONTO S/	<input type="text"/>	MONTO S/	<input type="text"/>	MONTO S/	<input type="text"/>

VII. TRIBUTOS A COMPENSAR

	AÑO Y PERIODO		AÑO Y PERIODO
IMPUESTO PREDIAL	<input type="text"/>	ARBITRIOS	<input type="text"/>
OTROS	<input type="text"/>		

VIII. FUNDAMENTO (Señalar en forma concisa el motivo de la compensación)

.....

.....

.....

.....

.....

IX. DOCUMENTOS ADJUNTOS

Copia de los recibos de pago del monto a transferir, de ser el caso

En caso de representación:

Documento que acredite facultades de representación en caso de actuar a través de terceros.

Otros (especificar) _____

X. MARCAR EN CASO DE ACEPTACIÓN

Autorizo ser notificado a través de mi correo electrónico y/o buzón electrónico.

Firma del Solicitante o Representante Legal
Sello y Firma de la Recepción