

I Datos del solicitante:

Si es persona jurídica:

| | |
|--------------|-------|
| Razón social | R.UC. |
| | |

Si es persona natural:

| | |
|---------------------|---------------------------------------|
| Nombres y Apellidos | Documento de Identidad: D.N.I. / C.E. |
| | |

Domicilio

| | | | |
|-------------------------|-----------------|--------------------|--------------|
| Av. / Calle / Jr./ Psj. | N° / Dpto / Int | Distrito | Urbanización |
| | | | |
| Provincia | Departamento | Correo electrónico | Teléfono |
| | | | |

II Información solicitada:

| |
|--|
| |
|--|

III Forma de entrega de la información (marcar con una "X"):

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Copia certificada | <input type="checkbox"/> CD |
| <input type="checkbox"/> Correo electrónico | <input type="checkbox"/> Otro (especifique): |

| | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| ----- Apellidos y Nombres | Fecha y hora de recepción: |
| ----- Firma | |

| |
|-----------------------|
| Observaciones: |
| |

Para ser llenado por la Empresa:

IV Formulario:

| | |
|-------------------------|--|
| Nro. de Registro | |
|-------------------------|--|

V Responsable de entregar la información:

| |
|--|
| |
|--|

VI Dependencia de la cual se requiere la información:

| |
|--|
| |
|--|