



SOLICITUD DE COMPENSACIÓN O DEVOLUCIÓN

De Pagos Indebidos o en Exceso

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

I. DATOS DEL ADMINISTRADO

Apellidos y Nombres o Razón Social Tipo Doc. N° Documento de Identidad

Tab. 01

Teléfono Correo Electrónico

Domicilio Procesal (Colocar la dirección completa)

II. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos y Nombres o Razón Social Tipo Doc. N° Documento de Identidad

Teléfono Correo Electrónico

III. DOCUMENTOS DE DEUDA PAGADOS INDEBIDAMENTE O EN EXCESO

DEUDA TRIBUTARIA (Marcar según corresponda)

Impuesto Predial bitrios uesto al Pat. Vehicular Alca a Mult butaria Otros

DETALLE DE LA DEUDA TRIBUTARIA (Registrar según corresponda)

Año :Período..... Año :Período..... Año :Período.....
Año :Período..... Año :Período..... Año :Período.....

DEUDA NO TRIBUTARIA (Marcar según corresponda)

Multa
Papeleta de Infracción Acta de Control Administrativa Otro: _____
N° N° N° N°

IV. PAGOS EFECTUADOS

En Cuenta Propia En Cuenta de Terceros (Indicar el nombre del titular de la cuenta en la que se ha efectuado el pago): _____

LUGAR DONDE EFECTUÓ EL PAGO (Marcar una sola Opción)

N° DE RECIBO DE PAGO (s)

Pagó en Entidad Financiera Pagó en "Pagos en Línea"(A través de página web SATP) Pagó en el SATP Pagó en Caja-SATP-MPP Pagó en SATP-MAC

V. FUNDAMENTOS DE HECHO

TIPO DE SOLICITUD (Marcar una sola Opción)

Atribuible a la Administración

Devolución Compensación

NO Atribuible a la Administración

Devolución Compensación

Sub Tipo de la Solicitud (Marcar una sola opción)

Ordinaria Por medida Cautelar Ordinaria Por medida Cautelar

DESCRIPCIÓN (Sustento de la solicitud. En caso de compensación indicar la deuda que se desea compensar)

VI. DOCUMENTOS ADJUNTOS

Tabla 01: Tipo Doc. De Identidad

Tipo	Descripción
1	DNI
2	RUC
3	CE
4	Pasaporte
5	Otro (Espec.)

Firma y/o huella Dactilar del administrado o su R. Legal

Firma y Datos de la Persona que presenta la Solicitud en caso sea distinta al Administrado (Tercero)

Firma y Huella Dactilar del Tercero

Nombres y Apellidos:

Tipo y N° de Doc. De Ident. :

Celular: