



DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS

(Sólo para devolución de documentos por terceros)

I. DATOS GENERALES

Sr. Gerente del SATP :

Yo,, identificado con
N.º domiciliado (a) en
.....con N.º de Celular, correo electrónico.....
.....

Cumplo con efectuar la devolución de (de los) siguiente(s) documento(s) notificado(s) en mi domicilio a nombre de:

II. DOCUMENTOS TRIBUTARIOS (Marcar según corresponda)

() Resolución de Determinación y/o () Resolución de Ejecución Coactiva o () Requerimiento
Resolución Multa u Orden de Pago Resolución de medida cautelar
() Otros (especificar) _____

III. DOCUMENTOS NO TRIBUTARIOS (Marcar según corresponda)

() Resolución Final de Sanción () Resolución de Ejecución Coactiva o () Requerimiento
Resolución de medida cautelar
() Otros (especificar) _____

III. MOTIVACIÓN DE LA DEVOLUCIÓN

() No conozco al destinatario () Destinatario fallecido () Soy el actual inquilino del Destinatario
() Destinatario fue propietario () Fue inquilino, pero ya () Fue inquilino, pero ya no reside en
del Domicilio no reside en el domicilio el domicilio
() Otros Motivos (Especificar) _____

Así mismo señalo que el actual domicilio del destinatario (sólo si lo conoce) es:

Por lo antes expuesto solicito a Ud. Tener presente la devolución efectuada y tomar las medidas pertinentes.

FIRMA