



SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN  
TRIBUTARIA DE CAJAMARCA

SOLICITUD N°:

Fecha : \_\_\_\_\_ Hora : \_\_\_\_\_

Recibo : \_\_\_\_\_ Folios : \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

Señor:

Jefe del Servicio de Administración Tributaria de Cajamarca:

Nombre y Apellidos / Razón Social: Juan Perez Garcia,  
identificado con Documento de Identidad N° 28961024, debidamente representado por el  
señor(a) \_\_\_\_\_, identificado con  
DNI N° \_\_\_\_\_, con domicilio fiscal en (Av/Jr/Ca/Psj/Prol) Perú  
# 1026, Ubicación (Ba/Urb/Lot/Asoc/CH/PJ Otro) SAN VICENTE, con  
teléfono o celular N° \_\_\_\_\_, me presento ante usted y solicito la **PRESCRIPCIÓN** de:

LA ACCIÓN PARA COBRAR     LA ACCIÓN DE DETERMINACIÓN     LA ACCIÓN PARA IMPONER SANCIONES

**MATERIA TRIBUTARIA**

**EJERCICIO FISCAL**

<input type="checkbox"/> IMPUESTO PREDIAL	
<input type="checkbox"/> IMPUESTO DE ALCABALA	
<input type="checkbox"/> IMPUESTO AL PATRIMONIO VEHICULAR	
<input type="checkbox"/> ARBITRIO DE RECOLECCIÓN DE RESIDUOS SOLIDOS	
<input type="checkbox"/> ARBITRIO DE BARRIDO DE CALLES	
<input type="checkbox"/> ARBITRIO DE MANTENIMIENTO DE PARQUES Y JARDINES	
<input type="checkbox"/> ARBITRIO DE SEGURIDAD CIUDADANA	

**MATERIA NO TRIBUTARIA**

**N° DE PAPELETA (S)**

<input checked="" type="checkbox"/> PAPELETA DE INFRACCIÓN DE TRANSITO	<u>10204-10</u>
<input type="checkbox"/> SANCIÓN NO PECUNIARIA	
<input type="checkbox"/> ACUMULACIÓN DE PUNTOS	

Por lo expuesto, a Usted señor Jefe de SAT Cajamarca, pido acceder a mi solicitud, por ser de justicia.

Firma y/o sello del contribuyente y/o representante	Huella Digital