

SOLICITUD N°:

Fecha : _____ Hora : _____

Recibo : _____ Folios : _____

Recibido por: _____

Señor:

Jefe del Servicio de Administración Tributaria de Cajamarca:

Nombre y Apellidos / Razón Social: _____,
identificado con Documento de Identidad N° _____, debidamente representado por el
señor(a) _____, identificado con
DNI N° _____, con domicilio fiscal en (Av/Jr/Ca/Psj/Prol) _____
_____, Ubicación (Ba/Urb/Lot/Asoc/CH/PJ Otro) _____, con
teléfono o celular N° _____, me presento ante usted y solicito:

DEVOLUCIÓN DE DINERO POR PAGO
INDEBIDO O EN EXCESO

COMPENSACIÓN DE DEUDA
TRIBUTARIA

TRANSFERENCIA DE
PAGOS

DEUDA TRIBUTARIA

EJERCICIO FISCAL

**PAGOS A COMPENSAR O
TRANSFERIR**

<input type="checkbox"/> IMPUESTO PREDIAL		<input type="checkbox"/> A cuenta propia <input type="checkbox"/> A cuenta de tercero Código de Contribuyente N°: _____
<input type="checkbox"/> IMPUESTO DE ALCABALA		
<input type="checkbox"/> IMPUESTO AL PATRIMONIO VEHICULAR		
<input type="checkbox"/> ARBITRIOS MUNICIPALES		
<input type="checkbox"/> MULTAS TRIBUTARIAS		

DEUDA NO TRIBUTARIA

N° DE DOCUMENTO

<input type="checkbox"/> PAGO POR PAPELETA	
<input type="checkbox"/> PAGO POR TASAS	
<input type="checkbox"/> OTRO: _____	

Amparando mi pretensión en los siguientes fundamentos: _____

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