



SAT
CAJAMARCA
SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN
TRIBUTARIA DE CAJAMARCA

SOLICITUD N°: FOLIOS:
Fecha: Hora:
Recibo N° Recibido:

F01: FORMATO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Este formato se utiliza exclusivamente para la solicitud de información que obran en el acervo documentario del SAJ Cajamarca
(Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública)

Señor:
Jefe del Servicio de Administración Tributaria de Cajamarca

DATOS DEL SOLICITANTE	
APELLIDOS Y NOMBRES/ RAZÓN SOCIAL Romero Becerra Eduil	DOCUMENTO DE IDENTIDAD 40866810
DOMICILIO (Av./Jr./Pje./Prol.)..... Jr. Rafael Narvaez 268 – 270 / Urbanization Horacio Zevallos Gámez Ubicado en (Ba./Urb./Asoc./C.H./PP.JJ./Otros:.....	
CORREO ELECTRÓNICO: EDUIL_ROMEROB@HOTMAIL.COM	TELÉFONO: 929 54 13 03

INFORMACIÓN SOLICITADA (Expresión concreta y precisa del pedido de información)
Solicito que se me notifique toda comunicación, acto administrativo, resolución o documentación a través del correo electrónico: EDUIL_ROMEROB@HOTMAIL.COM y teléfono celular N° 929 541303.
DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACIÓN (Deseable)
Unidad de Recursos Humanos

FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN (Marca con "X")			
☐ Copia simple	☐ Copia Certificada	☐ CD	☒ Correo Electronico

Observaciones:
.....
.....
.....

Por lo expuesto, a Ud. Jefe del SAJ Cajamarca, pido acceder a mi solicitud por ser de Justicia.

Firma de contribuyente o representante	Huella Digital

SOLICITO: NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

SEÑOR:

Abog. Cristian Paúl PAJARES RABANAL

Jefe del Servicio de Administración Tributaria de Cajamarca

ASUNTO: Solicitud de notificación electrónica

Yo, **Romero Becerra Eduil**, identificado con DNI N° **40866810**, domiciliado en Jr. Rafael Narváez 268 – 270, del Distrito, Provincia y departamento de Cajamarca, con número de teléfono celular N° 929 541303 y correo electrónico: EDUIL_ROMEROB@HOTMAIL.COM, ante Usted, con el debido respeto, me dirijo a usted para solicitar lo siguiente:

Por medio del presente, comunicarle que, por motivos de seguridad, el domicilio que usualmente consigno, está deshabitado en este momento, dado que mi familia en su totalidad se encuentran en la ciudad de Lima, ya que mi progenitora está pasando exámenes médicos en el Instituto Nacional Cardiovascular – INCOR, tal como se evidencia en las citas médicas adjuntas al presente y subsiste la posibilidad de una intervención quirúrgica inmediata, posterior a dichos exámenes.

Por lo anteriormente expuesto solicito que se me notifique toda comunicación, acto administrativo, resolución o documentación relacionada a la RESOLUCIÓN DE LA UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS DEL SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE CAJAMARCA N° 061-014-00000001-2026-URRHH-SAT/CAJ, a través de la siguiente dirección de correo electrónico: EDUIL_ROMEROB@HOTMAIL.COM y al teléfono celular N° 929 541303

Autorizo expresamente la notificación por este medio, asumiendo la responsabilidad de revisar constantemente mi bandeja de entrada, incluyendo la carpeta de correo no deseado (SPAM) y me comprometo a confirmar la recepción de los correos electrónicos si así me es requerido.

Por tanto:

Solicito a usted, se sirva disponer a quien corresponda, dar la debida atención a mi pedido, por ser de justicia.

Cajamarca, 11 de marzo de 2026

Atentamente,



A handwritten signature in blue ink, reading "Romero Becerra Eduil", located on the right side of the signature area.

.....
Econ. Romero Becerra Eduil
DNI: 40866810

CITA DE IMAGENOLOGIA

Cita N°: 265814 Fecha Solicitud: 23/01/2026 Acto Medico: 2981765
Solicita: CONSULTA EXTERNA Servicio Solicita: CARDIOLOGIA NO INVASIVA
Medico: TUPAYACHI VENERO SERGIO D.N.I. 48160181
Paciente: BECERRA DE ROMERO HULDA D.N.I. 26632504 Autogenerado: 5509270BEREH003
Sala: SALA DE TOMOGRAFIA Diagnóstico I25.5 CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA
1 Fecha Cita: 11/03/2026 Hora Cita: ~~09:00~~ D.N.I. 07631972
75574 Profesional: ORREGO FERNANDEZ JAVIER
Descripción: ANGIOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA DE CORAZON E INJERTOS DE ARTERIAS CORONARIAS (CUANDO ESTAN PRESENTES)
Acciones: CCI

11/03/26
7:30AM

**EsSalud**

Cerrar

INSTITUTO NACIONAL CARDIOVASCULAR
AYUD - CARDIOL.NO INVAS.

Fecha de la Cita : 10/03/2026

**EsSalud**

Cerrar

INSTITUTO NACIONAL CARDIOVASCULAR
CEXT - CARDIOL.NO INVAS.

Fecha de la Cita : 10/03/2026
Hora de la Cita : 14:00
Prof.Asistencia : JONES GONZALES WENDY
Consultorio : ECOC1
Orden / Total : 1 / 4
Tipo Atencion : ATEN.MED.AMBUL. - CONSULTA MEDICA

Paciente : BECERRA DE ROMERO HULDA
Historia Clínica : Nro 1038425
Autogenerado : 5509270BEREH003
Tipo de Asegurado : PENSIONISTA
Parentesco : CONYUGE
Tipo de Paciente : ASEGURADO REFERIDO
No. Acto Médico : 2988238 VOLUNTARIA NORMAL

Terminalista : PEÑA ARCE JESSICA
Fecha : 09/02/2026 Hora : 14:36:52

LAVATE LAS MANOS CON FRECUENCIA
"ACTUA CONTRA LA INFLUENZA"

Buen día:

Reciba un cordial saludo de **INCOR – ESSALUD**
(Dirección: Jr. Coronel Zegarra 417, Jesús María,
Lima – Perú).

Por medio del presente, le informamos que sus citas presenciales para **consulta médica, ecocardiografía y exámenes auxiliares** han sido programadas según la fecha indicada en el ticket de cita que se adjunta a continuación.

Se solicita que el día de su primera cita se acerque **en ayunas a las 7:00 a. m. al Módulo de Rehabilitación Cardíaca**, ubicado en el segundo piso de la institución, a fin de recoger sus órdenes y realizarse los exámenes auxiliares necesarios para la consulta médica.

Agradeceremos confirmar su conformidad con las fechas programadas, así como su asistencia.

Adjuntamos también sus órdenes para que pueda realizar el trámite correspondiente de sus pasajes en su red.