

**SOLICITUD N°**

Fecha: Hora:

Recibo: Folios:

Recibido por:

Señor:

Jefe del Servicio de Administración Tributaria de Cajamarca

Nombre y Apellidos/ Razón Social: Audiel Vargas Bñngas
identificado con Documentos de Identidad N° 47.17.18.40, debidamente representado por el
señor (a) _____, identificado con
DNI N° _____, con domicilio fiscal en (Av./Jr./Ca./Pasj./Prof.) San Pablo 334
Ubicación (Ba/Urb./Lot./Asoc./CH/Pj Otro) San Sebastián, con
teléfono o celular N° 986340014, me presento ante usted y solicito:

- ☐ DEDUCCIÓN DE 50 U.I.T. DE LA BASE IMPONIBLE DEL IMPUESTO PREDIAL POR TENER LA CONDICIÓN DE DE PENSIONISTA.
☐ INAFECTACIÓN DEL IMPUESTO PREDIAL (ART. 17° DEL T.U.O. DE LA LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL).
☐ INAFECTACIÓN DEL IMPUESTO AL PATRIMONIO VEHICULAR (ART. 37° DEL T.U.O. DE LA LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL)
☐ EXONERACIÓN DE ARBITRIOS MUNICIPALES
☐ DESCARGO DE INFRACCIÓN DE TRÁNSITO (Adjuntar escrito fundamentado con firma de abogado hábil)
☐ RECONSIDERACIÓN DE RESOLUCIONES DE SANCIÓN (Adjuntar escrito fundamentado con firma de abogado hábil)
☐ RECLAMACIÓN DE VALORES TRIBUTARIOS (Adjuntar escrito fundamentado con firma de abogado hábil y hoja sumaria)
☐ SUSPENSIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE COBRANZA COACTIVA
☐ INSPECCIÓN PREDIAL POR: () INSCRIPCIÓN () DESCARGO () ACTUALIZACIÓN () ARBITRIOS
☒ OTRO. (Especificar) Solicito Regularización y Devolución de Licencia de Conducir.

Amparando mi pretensión en los siguientes fundamentos: respecto de la papeleta de infracción de Tránsito N° 2024003369, código M01 de fecha 26/08/2024, la cual fue cancelada en su totalidad conforme al recibo de pago. Actualmente, en el récord del conductor del MTC mi licencia figura como "LICENCIA RETENIDA", sin embargo, no se visualiza sanción vigente, resolución, ni fecha de inicio o fin de sanción. Por ello, solicito se verifique el expediente y de no existir impedimento legal vigente, se disponga la devolución de mi licencia y la actualización correspondiente ante el MTC.

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

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

Av. Alameda de los Incas S/N - Complejo Qhapac Nan

Telf.: 943 063 203- 990 759 828 - 943 063729 www.satcajamarca.gob.pe

Horario de Atención: de Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 5:15 p.m. y Sábados de 9:00 a.m. a 12:30 p.m.

SERVICIO DE ADMINISTRACION
TRIBUTARIA
CAJAMARCA
RUC : 20453807267

Recibo Nro : 488287
Código : 103740
Nombre :
VARGAS BRINGAS, AUDIEL
Dirección :

Concepto Cuota Monto Resq. Inter. Total
PIT-24 1 5150,00 0,00 0,00 5150,00
Papeleta/Placa/Resolución: 003368-
24/B02408/

Sub Total: 5150,00
Total Gen.: 5150,00

Sum
CINCO MIL CIENTO CINCUENTA 00/100
SOLES.

Pagado por : 0
Efec. Entregado: 5150,00
Total pagado: 5150,00
Vuelto: 0,00

Fecha : 03/09/2024 15:29:45
Cajero : miramos
Forma pago : Efectivo 5150,00

(M)	(1)	(1)	Otros datos adicionales:	
Grave	(2)	(2)		
(G)	(3)	(3)	Observaciones del Conductor	Observaciones del Efectivo
Leve	(4)	(4)		
(L)	(5)	(5)		
	(6)	(6)		
	(7)	(7)	Firma del Conductor	Firma del Efectivo Policial
	(8)	(8)		
	(9)	(9)		
MEDIDA PREVENTIVA APLICADA				
Retención de Licencia Retención de Vehículo Internamiento de Vehículo Remoción de Vehículo				
Tipo de Servicio de Transporte				
Público Privado				
Accidente de Tránsito				
SI NO				
Con daños personales				
SI NO				

Señor Policia recuerde llenar todos los datos con letra clara y legible

INFRACCIÓN N° 003369 -24	
OTOR	
SAT CAJAMARCA SERVICIO DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA OFICINAS DE ATENCION Y/O INFORMACION	
AV. ALAMEDA DE LOS INCAS S/N - COMPLEJO CHAPAC NÁN	
CENTRO COMERCIAL "MEGA PLAZA" 2DO PISO	
CENTRO HISTORICO: JR. APURIMAC 688	
CC. REAL PLAZA, local Mac 2do piso	
www.satcajamarca.gob.pe	
944 060 149 / 949 268 994 944 746 124 / 943 063 203	
HORARIO DE ATENCION	
SEDE: COMPLEJO CHAPAC NÁN	
Lunes a Viernes de 9:00 a.m. a 3:30 p.m.	
SEDE: C.C. CENTRO COMERCIAL MEGA PLAZA	
Lunes a Viernes de 9:00 am a 5:00 pm y Sábados de 9:00 am a 12:00 pm	
SEDE: CENTRO HISTORICO	
Lunes a Viernes de 9:00 am a 5:00 pm y Sábados de 9:00 am a 12:00 pm	
DATOS DEL VEHICULO	
N° de Tarjeta Propiedad o Identificación vehicular	
Marca Año de Fabricación	
CONDUCTA DE LA INFRACCIÓN DETECTADA	
DATOS DEL TESTIGO	
Tipo de documento (*) (*) (01) DNI (02) Carné Extranjera (03) Otros	
N° Documento de Identidad	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Nombres	
Firma	
ADICIONAL	
AUTORIDAD QUE IMPONE LA PAPELETA	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	
Nombres	
N° CIP	
Unidad	
Prueba del Testigo	
Filmico Fotografico Otros	
Especificar:	
Tipo de Servicio de Transporte	
Público Privado	
Accidente de Tránsito	
SI NO	
Con daños personales	
SI NO	

INFRACTOR

INFRATOR



**DIRECCIÓN GENERAL DE AUTORIZACIONES
EN TRANSPORTES**

DIRECCIÓN DE CIRCULACIÓN VIAL



RECORD N° 576917242026

Apellidos y Nombres : VARGAS BRINGAS AUDIEL
DNI : 47171840
N° de Licencia Correlativo : L47171840 - 2
Clase Categoría : A I
Estado : LICENCIA RETENIDA
Fecha de Expedición : 26/06/2017
Fecha de Revalidación : 09/08/2029
Restricciones : CON LENTES

DATOS DE SANCIONES

NO SE ENCONTRARON SANCIONES PARA EL ADMINISTRADO

DETALLE DE PAPELETAS IMPUESTAS

ENTIDAD	PAPELETA	FECHA PAPELETA	FALTA
SAT CAJAMARCA	2024003369	26/08/2024	M01

Fecha de Emisión 29/06/2026
Hora de Emisión 14:26:36

- La información mostrada tiene validez durante el día de emisión.
- Este documento no autoriza a conducir vehículos.