



MUNICIPALIDAD DE MIRAFLORES

DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS

(Sólo para devolución de documentos por terceros)

I. DATOS GENERALES

Miraflores,..... de de

Sr. Alcalde de la Municipalidad de Miraflores

Yo....., identificado con.....

N.º domiciliado en

..... Teléfono..... Correo Electrónico.....

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

.....

.....

II. DOCUMENTOS TRIBUTARIOS

Requerimiento de Pago	<input type="checkbox"/>	Estado de cuenta / Acta de visita	<input type="checkbox"/>	Resolución de Ejecución coactiva o Resolución de Medida cautelar	<input type="checkbox"/>
Esquela de cobranza coactiva y/o pre cobranza	<input type="checkbox"/>	Resolución de Determinación y/o Res de Multa y/o Orden de Pago	<input type="checkbox"/>	Otros (Especificar)	<input type="checkbox"/>

II. MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN

1.- No conozco al destinatario	<input type="checkbox"/>	3.- Destinatario fallecido	<input type="checkbox"/>	5.- Soy el actual inquilino del destinatario	<input type="checkbox"/>
2.- Destinatario fue propietario del domicilio	<input type="checkbox"/>	4.- Fue inquilino, pero ya no reside en el domicilio	<input type="checkbox"/>	6.- Es familiar, pero no reside en el domicilio	<input type="checkbox"/>

III. PRUEBAS

Para efectos de acreditar el motivo de la devolución, presento los siguientes documentos:

- Copia de recibos de servicios (Agua, Luz y/o Teléfono).
- Copia de documento de Identidad.
- Copia autenticada del Contrato de Arrendamiento cuyo plazo de vigencia ha vencido, en caso que el destinatario haya sido inquilino.
- Copia autenticada del Contrato de Compra Venta o del documento de transferencia del predio, de ser el caso.
- Declaración jurada de veracidad.
- Constatación Policial de.....
- Otro (Especificar):

Asimismo señalo lo siguiente:

Actual domicilio del destinatario (si conoce):

.....

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

Firma