



COMUNICACIÓN DE NUMERACIÓN UTILIZADA DOCUMENTOS PREIMPRESOS

FORM.352-3

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE

RUC	DV
Nombre o Razón Social	Estado

REPRESENTANTE LEGAL

CI
Nombre

DATOS DE UBICACIÓN

Departamento	Distrito
Localidad	Barrio
Domicilio	Teléfono
Correo electrónico	

TIMBRADO A INFORMAR

Número de timbrado	Fecha de Fin de vigencia
--------------------	--------------------------

MOTIVOS SOLICITUD COMUNICACIÓN DE NUMERACION UTILIZADA

Motivo
<input type="checkbox"/> Caducidad De Timbrado
<input type="checkbox"/> Cancelación De RUC
<input type="checkbox"/> Error De Impresión Por Motivos Que No Conllevan Invalidez De Documentos
<input type="checkbox"/> Suspensión Temporal De RUC
<input type="checkbox"/> Cierre De Establecimiento
<input type="checkbox"/> Cierre De Punto De Expedición
<input type="checkbox"/> Modificación De Datos Del RUC

DOCUMENTOS A COMUNICAR

Código del establecimiento	Punto de expedición	Tipo de Comprobante	Rango desde	Rango hasta

AUTORIZACIÓN

Autorizo suficientemente a para gestionar la comunicación de numeración utilizada de documentos preimpresos.
con C.I. N°

FIRMAS

CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL	AUTORIZADO
Firma	Firma
Aclaración de Firma	Aclaración de Firma
<input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> Otro N°	<input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> Otro N°
En carácter de:	