

--	--

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

Para uso de contribuyentes que soliciten comunicación para baja de documentos.

1 - DATOS DEL CONTRIBUYENTE

RUC: _____ DV _____ Nombres o Razón Social _____

Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____ Apellido de Casada _____

Número de Timbrado _____ Correo Electrónico _____

2 - MOTIVO DE LA SOLICITUD

Marque con "X" la opción que corresponda

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> A - Vencimiento del plazo de vigencia | <input type="radio"/> E - Cese de operaciones |
| <input type="radio"/> B - Modificación de datos del contribuyente | <input type="radio"/> F - Error en requisitos de los documentos |
| <input type="radio"/> C - Cierre de establecimiento | <input type="radio"/> G - Robo o extravío |
| <input type="radio"/> D - Cierre de punto de expedición | <input type="radio"/> H - Deterioro de documentos |

OBS.: En caso de marcar el literal "G" deberá acompañar la denuncia policial correspondiente, que contendrá los datos de tipo de documento, número de timbrado y su numeración.

3 - DETALLE DE DOCUMENTOS

Debe registrar un formulario por N° de Timbrado de documentos preimpresos

N°	Tipo de Documento	Serie				Numeración secuencial	
		Establecimiento		Punto de Expedición		Desde	Hasta
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

4 - FIRMA

Declaro bajo fé de juramento que los datos consignados son correctos y completos.

Firma del contribuyente o representante legal

Aclaración _____

C.I. Otro N° _____

En carácter de: Contribuyente Representante legal