



FORMULARIO

COMPENSACIÓN DE PAGOS

N° Orden \_\_\_\_\_

**I. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE**

TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
Teléfono Fijo		Teléfono Móvil	Correo Electrónico

**II. DOMICILIO DEL CONTRIBUYENTE**

Tipo de Domicilio	NOMBRE DE LA VIA / NUM. / BLOCK / DEPTO. / INTERIOR / MANZ. / LT. / DENOMINACIÓN URBANA / URBANIZACIÓN / ETAPA / SECCIÓN / ZONA / DISTRITO
<input type="checkbox"/> Procesal	
<input type="checkbox"/> Real	

**III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES

**IV. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD**

TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES

**V. DATOS DE LA SOLICITUD**

Jesús María, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Señor Alcalde de la Municipalidad del Distrito de Jesús María  
Sr. JORGE QUINTANA GARCIA GODOS

Solicito la **COMPENSACIÓN** de los siguientes pagos en exceso:

**VI. TRIBUTOS PAGADOS EN EXCESO O INDEBIDO** (D.S.N° 133-2013-EF y modificatorias, de conformidad con lo establecido en los artículos 40° del Código Tributario)

IMPUESTO PREDIAL	ARBITRIOS MUNICIPALES	MULTAS TRIB.	OTROS
MONTO S/	MONTO S/	MONTO S/	MONTO S/

**VII. TRIBUTOS A COMPENSAR**

	AÑO Y PERIODO		AÑO Y PERIODO
IMPUESTO PREDIAL		ARBITRIOS	
OTROS			

**VIII. FUNDAMENTO (Señalar en forma concisa el motivo de la compensación)**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**IX. DOCUMENTOS ADJUNTOS**

Copia de los recibos de pago del monto a transferir, de ser el caso

En caso de representación:

Documento que acredite facultades de representación en caso de actuar a través de terceros.

Otros (especificar) \_\_\_\_\_

**X. MARCAR EN CASO DE ACEPTACIÓN**

Autorizo ser notificado a través de mi correo electrónico y/o buzón electrónico.

Firma del Solicitante o Representante Legal	Sello y Firma de la Recepción