



SOLICITO : **SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN EN MATERIA
TRIBUTARIA**

SR. ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE PUENTE PIEDRA

**Atención : SUB GERENCIA DE RECAUDACION
Y FISCALIZACION**

DATOS DEL SOLICITANTE :

Nombres y Apellidos : _____

DNI : _____ Teléfono(s) : _____ E-mail _____

Domicilio fiscal : _____

Especificar motivo de la solicitud : _____

DOCUMENTOS ADJUNTOS :

- En el caso de representación, presentar poder específico en documento público o privado con firma legalizada ante notario o certificada por fedatario de la Municipalidad.

Fecha : / /

FIRMA DEL SOLICITANTE