



# F - 18

## SOLICITUD DE TRÁMITE DE CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL

Constancia de Recepción SATT

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA Y MAYÚSCULA

Fecha:   .   .

### SEÑOR GERENTE DE FISCALIZACIÓN Y ORIENTACIÓN AL CONTRIBUYENTE SATT

#### 01. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

CUC:

Apellidos y Nombres o Razón Social															Tipo		N° Doc. Identidad			
<input type="text"/>															<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Apellidos y Nombres del Cónyuge (en caso de ser casado (a))															Tipo		N° Doc. Identidad			
<input type="text"/>															<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Domicilio Procesal (Lugar fijado por el contribuyente al iniciar su procedimiento tributario)																				
<input type="text"/>																				
Teléfono-Cel-Fax (1)				Teléfono-Cel-Fax (2)				Correo electrónico												
<input type="text"/>				<input type="text"/>				<input type="text"/>												

#### 02. DATOS DEL REPRESENTANTE (llenar sólo en caso de representación)

Apellidos y Nombres															Tipo		N° Doc. Identidad			
<input type="text"/>															<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Domicilio (llenar sólo si no es contribuyente SATT)															Teléfono-Cel-Fax (1)					
<input type="text"/>															<input type="text"/>					

#### 03. NUEVO DOMICILIO FISCAL

Llenar

DEPARTAMENTO	PROVINCIA	DISTRITO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Marcar y llenar

<input type="checkbox"/>	URBANIZACIÓN	<input type="checkbox"/>	PUEBLO JOVEN	<input type="checkbox"/>	CASERÍO	<input type="checkbox"/>	OTRO(Especificar)
<input type="text"/>							

Marcar y llenar

<input type="checkbox"/>	AVENIDA	<input type="checkbox"/>	CALLE	<input type="checkbox"/>	JIRÓN	<input type="checkbox"/>	PASAJE	<input type="checkbox"/>	OTRO(Especificar)
<input type="text"/>									

Llenar

Nro. DE FINCA		MZ.		Lt.	
DPTO.	<input type="text"/>	OFIC.	<input type="text"/>	INT.	<input type="text"/>
				KILÓMETRO	<input type="text"/>

Referencia de su domicilio fiscal

#### 04 . DOCUMENTOS ANEXADOS.

<input type="checkbox"/> Copia de Recibo de luz.	<input type="checkbox"/> Copia de Vigencia Poder (Persona Jurídica)
<input type="checkbox"/> Formato de Autorización de Tercero Legalizado o "fedateado"	<input type="checkbox"/> Carta poder con firmas legalizadas (Persona Natural)
<input type="checkbox"/> Solicitud de Levantamiento de No Habido.	<input type="checkbox"/> Otro (Especificar) _____
<input type="checkbox"/> Plano de Ubicación	_____

05. FUNDAMENTO DE LO SOLICITADO

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

Plano de ubicación del Domicilio Fiscal

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Firma y/o huella digital del solicitante

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Firma	Huella

DNI:

Toda la documentación anexada a su expediente deberá consistir de copias debidamente fedatizadas o fedateadas, para lo cual el solicitante deberá exhibir los documentos originales, (A excepción de la documentación original, establecida para cada procedimiento administrativo).