



Servicio de Administración Tributaria de Chiclayo

SOLICITUD DE ACCESO A LAS CONSULTAS EN LÍNEA Y A LA INFORMACIÓN

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Código de Contribuyente SATCH:

Persona Jurídica:

Razón Social:

RUC:

Nombres y Apellidos del Representante Legal:

DNI:

Persona Natural:

Nombres y Apellidos:

DNI:

Correo Electrónico:

Departamento:

Provincia:

Distrito:

Av./Calle/Jr./Psje.:

N° - Dpto./Int.:

Urb./AA.HH.:

Tlf. / Fax:

Celular:

2. FORMA DE ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Mediante el siguiente documento solicito se me de el acceso a las Consultas en Línea vía Portal Web del SATCH.

Marquer la opción si adicionalmente desea que se le notifique cualquier acto administrativo al correo electrónico consignado. Este correo es de uso exclusivo del solicitante.

Si No

3. OBSERVACIONES

4. FUNCIONARIO RESPONSABLE DE VERIFICAR Y ENTREGAR LA INFORMACIÓN

Dirección: Av. Balta N° 820 - Chiclayo / Teléfono: 074-204031 / Anexo: 202

Nombres y Apellidos del Funcionario (Trabajador del Dpto. De Registro):

FIRMA DEL SOLICITANTE

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN, VERIFICACIÓN Y ENTREGA DE INFORMACIÓN

NOTAS:

1. En el caso de Persona Jurídica adjuntar copia fedateada de Documento que acredite la representación (Vigencia de poder no mayor a 30 días – SUNARP), Copia de ficha RUC y copia de DNI.
2. En el caso de Persona Natural adjuntar copia de DNI.
3. En el caso de Apoderado adjuntar copia simple de la Carta de Poder debidamente Legalizada ante Notario Público y copia de DNI.