



# RECURSOS IMPUGNATORIOS / RECLAMOS

4403

## I. CONTRIBUYENTE

01	APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL	02	CÓDIGO	03	DNI/CIP/ CARNET EXT./RUC				
04	CORREO ELECTRÓNICO	05	TELÉFONO FIJO	06	TELÉFONO CELULAR				
DOMICILIO FISCAL									
07	URBANIZAC./P.J./A.H./ UNIDAD VECINAL/ETC	08	AV., JR., CA., PSJE., ETC	09	Nº., KM., MZ	10	DPTO.	11	PISO

## II. REPRESENTANTE

12	APELLIDOS Y NOMBRES	13	DNI/LE/ CIP/ CARNET EXT./RUC
14	INFORMACIÓN ADICIONAL		

## III. DATOS DE LA SOLICITUD

15	<b>RECURSO IMPUGNATORIO</b>	
<b>A. TIPO DE RECURSO IMPUGNATORIO: (Marque con X sobre el recurso)</b>		
<input type="checkbox"/> RECURSO DE RECONSIDERACIÓN	<input type="checkbox"/> RECURSO DE APELACIÓN	<input type="checkbox"/> RECLAMOS DE IMPROCEDENCIA DE PAPELETA DE INFRACCIÓN DE TRÁNSITO
<b>B. ACTO O DOCUMENTO CONTRA EL QUE SE DIRIGE EL RECURSO IMPUGNATORIO O RECLAMO: (Marque con una X el que corresponde)</b>		
<input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN DE SANCIÓN	<input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN JEFATURAL EN MATERIA TRIBUTARIA	
<input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN DE IMPUTACIÓN DE RESPONSABILIDAD.	<input type="checkbox"/> PAPELETA ADMINISTRATIVA	
<input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN DE GERENCIA DE OPERACIONES QUE RESUELVE RECONSIDERACIÓN.	<input type="checkbox"/> PAPELETA DE TRÁNSITO	
<input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN DE GERENCIA DE OPERACIONES QUE RESUELVE RECLAMOS DE IMPROCEDENCIA DE PAPELETA DE TRÁNSITO	<input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN DE IMPUTACIÓN DE RESPONSABILIDAD.	
<input type="checkbox"/> OTROS _____		
<b>C. DETALLE DEL DOCUMENTO O ACTO IMPUGNADO O RECLAMADO</b>		
Nº DE DOCUMENTO	FICHA DEL DOCUMENTO	
_____	_____	
_____	_____	
_____	_____	
16	<b>FUNDAMENTO FÁCTICO DEL RECURSO IMPUGNATORIO (Si el espacio es insuficiente, sírvase adjuntar hoja adicional)</b>	
_____ _____ _____ _____		
17	<b>FUNDAMENTO DE DERECHO DEL RECURSO IMPUGNATORIO (Si el espacio es insuficiente, sírvase adjuntar hoja adicional)</b>	
_____ _____ _____ _____		
18	<b>DOCUMENTOS QUE ADJUNTA O ANEXA COMO MEDIO PROBATORIO</b>	
1. _____	5. _____	
2. _____	6. _____	
3. _____	7. _____	
4. _____	8. _____	

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y SELLO DEL ABOGADO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RECLAMANTE  
DNI.\_\_\_\_\_