

PROCEDIMIENTO DE DEVOLUCION DE TASAS ADMINISTRATIVAS

Todos los datos son obligatorios

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PAGO EFECTUADO

obligatorios	(Me	(Mesa de Partes Virtual)				Corresponde a los dato
	DATOS GENERALES	S (Llenar	con letra impre	enta y legible)		DNI que se detal el Recibo de Pago
NOMBRE Y APELLIDO	os					
DENTIFICADO CON	DNI C.E		N°			
оомісіцо 🗀						
DISTRITO	PROVIN	CIA		DEPARTAMENT	го	Tener en cue
LF/ CELULAR	E-MA	AIL				esta observac
# EN CASO DE DEV			LOC BADDEC B			. ZZID
	OLUCION DE DNI DE MENC	DRES, SOLO	LOS PADRES P	ODRAN LLENAF	K EL PRESEN	Todos los da
DBLIGATORIOS	DATOS DEL PAGO	(I longe o	on lotes impes	ata v logiblo)		obligatorios
	DATOS DEL TAGO	(Licital C	on letta milbrei	ita v icgibici		
AGO REALIZADO EN	BCO. NACION	BCO. CREDI	TO NIUBI	Z (VISA Y OTROS	S) PVM	
° DOC DEL RECIBO			MONTO DE I	`		
	JCION (Marcar el motivo)		MONTO DE I	decibo		
_	,	_		011000		
	NO ES EL CORRECTO	Ļ	_	ON DE PAGO		
NUMERO DE DNI	NO ES CORRECTO		OTROS MOTI	VO:		
OCUMENTOS ADJUN	NTOS (Marcar y/o detalle los Doc.	que Adjunta)				
RECIBO DE PAGO	(Obligatorio)	CART	'A PODER			
OTROS:						
				Firmar documento y Nº DNI, según detalle	e	
				lel Recibo de pago		
					LEER	
	NO DNI	FIRMA				ENDACIONES
	N° DNI					
	1 T	4 a Tues :-			<u> </u>	
La Solicitud deberá	<u>INO</u> á ser suscrita por el titular del pago,	ta Impor		Recibo de Pago o er	n su defecto po	or su apoderado
adjuntando Carta	Poder simple, con huella (Indicé D	erecho) y firm	a del titular.		1	•

- > En caso de devolución con DNI de Menores, solo los padres del menor podrá solicitar la devolución del Pago.
- > Llenar el presente formato con letra legible, cualquier comunicación se realizara al Correo Electrónico Declarado.
- > Toda consulta sobre el trámite de devolución deberá realizarla al correo Devoluciondetasas@reniec.gob.pe