**ANEXO 11: “CARGO DE NOTIFICACIÓN DE ACTOS ADMINISTRATIVOS”**

**${nomenclatura}** – **${oficina}**

${direccion} – ${Distrito}

Teléfono: 2656000 Anexo: 1595 - 2179

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Procedimiento: VULNERACIÓN LEGAL VERIFICACION DE LA CONDICION DE ASEGURADO | | | | |
| **RESOLUCION DE BAJA DE OFICIO N° ${nResBRegistro}** | | | | |
| Razón Social / Apellidos y Nombres:  **${nombreai}**  RUC / DNI / C.E N° **${dni\_t}**  Domicilio: **${DIRECCION\_t} - ${DISTRITO\_t} - ${PROVINCIA\_t}** | | | | |
| **EN CASO DE RECEPCION POR PERSONA CAPAZ** | | | | |
| Tipo de documento de identidad:  RUC / DNI / C.E | | Número: | | Firma del Receptor  Fecha: \_**\_\_**\_/\_**\_\_**\_/\_**\_\_\_**\_\_  Hora: \_\_ \_\_\_\_ |
| Nombre: | | | |
| Vínculo: | Cargo: | | |
| **EN CASO DE NEGATIVA DE RECEPCION, DOMICILIO CERRADO O AUSENCIA DE PERSONA CAPAZ**  **Acta de Negativa de Recepción**  Siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del día \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, me constituí en el domicilio del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con el propósito de notificar el(los) documento(s) que se indica(n) en el cargo de notificación. Al respecto, se deja constancia que en el referido domicilio:  Se negaron a recibir la documentación objeto de notificación.  Se encontraba cerrado. Nueva Fecha de Notificación: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  No había persona capaz. Nueva fecha de notificación: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  (MARCAR SOLO EN CASO DE ESTAR CERRADO EL LOCAL, NO ENCONTRARSE A NADIE O A NINGUNA PERSONA CAPAZ EN UNA SEGUNDA VISITA)  Se procede a dejar bajo la puerta del domicilio el (los) documento(s). en Fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  **MOTIVOS DE DEVOLUCION**  Dirección inexistente  Se mudó /persona desconocida  Se subscribe la presente acta para los fines de ley, de conformidad con lo establecido en los Artículos 18º y 21º de la Ley Nº 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, que establece el procedimiento para la notificación de actos administrativos, firmando al final de este documento para dichos efectos. | | | | |
| FIRMA Y NOMBRE DEL NOTIFICADOR | | | CARACTERISTICAS DEL DOMICILIO | |
| Nombre y Apellido: | | | Color Fachada: | |
| Documento de Identidad: | | | Material de Puerta: | |
| Firma del Notificador | | | Color Puerta: | |
| N° de pisos: | |
| N° medidor: | |

**EL PLAZO PARA INTERPONER RECURSO IMPUGNATORIO ES DE QUINCE (15) DIAS HABILES CONTADOS A PARTIR DEL DIA HABIL SIGUIENTE DE AQUEL EN QUE FUE PRACTICADA LA NOTIFICACION ART. 216° Del T.U.O DE LA LEY N° 27444**