

EXPEDIENTE : 052-010-00000009
EJECUTADO : JAVE QUIROZ MANUEL
DOMICILIO FISCAL : Avenida De Los Heroes Nro 480 Lugar: Barrio San Sebastian, Cdra: 4, CAJAMARCA
CÓDIGO DEL CONTRIBUYENTE : 17787
TRIBUTO : Impuesto Predial

RESOLUCIÓN COACTIVA N° 00000010
Cajamarca, 08 marzo 2016.

VISTO.- El estado de este procedimiento; y, CONSIDERANDO: PRIMERO.- Que, a la fecha el ejecutado mantiene abiertos y en trámite, los expedientes siguientes:

Expediente	Inicio	Tributo	Períodos	Deuda exigible	Costas	Deuda total
052-010-00000009	00000010	Impuesto	2016	19826.86	623.20	20450.06

SEGUNDO.- Que, en tal sentido, debe procederse a la acumulación conforme al artículo 149° de la Ley 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, concordante con el artículo 83° y siguientes del Código Procesal Civil. Por tanto, SE RESUELVE: ACUMULAR los expedientes coactivos descritos en la parte considerativa, los cuales, en adelante, se tramitarán bajo este número de expediente.



ABOG. ALVARADO CIEZA, CECILIA
EJECUTOR COACTIVO
REG. I.C.A.C. 8888



ABOG. ARRISBAPLATA, SANDRO
AUXILIAR COACTIVO
REG. I.C.A.C. 7777

NOTAS:

- 1) Esta Resolución lleva acompañada copia del acto(s) administrativo(s) generador(es) de la obligación puesta a cobro, con su constancia de notificación y su constancia de exigibilidad.
- 2) Los intereses moratorios han sido calculados a la fecha de emisión de ésta Resolución, y se actualizarán a la fecha del pago efectivo de la deuda.
- 3) Si el pago del total de la deuda puesta a cobro se produce luego de iniciado el procedimiento de cobranza coactiva, el Ejecutor Coactivo liquidará las costas que se hubieran generado (lo que implica mayor deuda al ejecutado).

ACUSE DE RECIBO

Recibido por: _____ DNI N°: _____ Mostró DNI: SI: ☐ NO: ☐

Relación con el contribuyente: _____

Fecha: / / . Hora: _____ A.M.: ☐
P.M.: ☐

FIRMA

CERTIFICACIÓN DE LA NEGATIVA DE LA RECEPCIÓN POR PERSONA MAYOR DE EDAD Y CAPAZ

Recibió el documento y se negó a firmar: ☐ Recibió el documento y se negó a brindar datos: ☐
Se negó a recibir el documento: ☐

MOTIVOS DE NO ACUSE

Persona no capaz ☐ Domicilio cerrado ☐
Dirección no existe ☐

NOTIFICADOR:
DNI: _____

DATOS DEL PREDIO:

N° SUMINISTRO/MEDIDOR: _____ / NUMERACIÓN DE INMUEBLES CONTINUOS: (DER.) _____ (IZQ.) _____
COLOR DE INMUEBLE: _____ / N° DE PISOS: _____
MATERIAL DE INMUEBLE: _____ / OTROS DETALLES: _____
OBSERVACIONES: _____



052-010-00000009



052-010-00000009