

SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PERSONAS CARGA Y MERCANCIAS - SUTRAN

FORMULARIO N°
001/005

MARQUE CON UNA X LAS OPCIONES ELEGIDAS

SOLICITUD DE DEVOLUCION DE PAGO <small>(Marcar con X la opcion que solicita)</small>	EN EXCESO (1)		
	INDEBIDO (2)	DEVOLUCION	
		RECTIFICACION DE PAGO	

1.- DATOS DEL TITULAR SOLICITANTE	PERSONA NATURAL	
	PERSONA JURIDICA	

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL

DOMICILIO LEGAL (AV / CALLE / JIRON / PASAJE / N° / DPTO / LOTE / BLOCK / URB

DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
N° DNI	C.E. O C.I.	N° DE RUC
TELEFONO FIJO / FAX	TELEFONO CELULAR / RADIO	CORREO ELECTRONICO (E-MAIL)

REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES)

DOMICILIO LEGAL (AV / CALLE / JIRON / PASAJE / N° / DPTO / LOTE / BLOCK / URB

N° DNI	C.E. O C.I.	N° DE RUC
N° DE LA FICHA REGISTRAL DEL PODER	OFICINA REGISTRAL	

2.- INFORMACION PARA LA VERIFICACION DEL PAGO EN EXCESO O INDEBIDO (CONCEPTO DEL PAGO EFECTUADO)

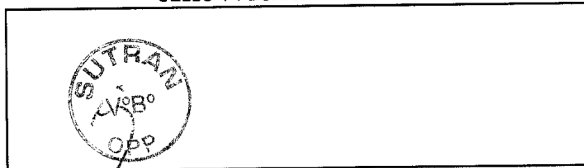
MARQUE LA OPCION ELEGIDA CON : X	MONTO EN SOLES (S/.)	MARQUE LA OPCION ELEGIDA CON : X	MONTO EN SOLES (S/.)
EXCESO DE VELOCIDAD EN CARRETERA		MULTAS POR PESAJE	
PAPELETA POR INFRACCION AL TRANSITO		EXCESO DE DIMENSION	
ACTA DE VERIFICACION		ACTA DE CONTROL	
TOLERANCIA CERO		PRE-COACTIVA	
PAPELETA EN CARRETERA		PAPELETA EN CARRETERA	
RESOLUCIONES		OTROS	

DOCUMENTO QUE ACREDITA EL PAGO	N° DEL DOCUMENTO	FECHA DE PAGO	CIUDAD O LUGAR DE PAGO
AGENCIA DE LA ENTIDAD BANCARIA			

OBSERVACIONES:

SELLO Y FECHA DE RECEPCION

FIRMA DEL TITULAR FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL



(1) : Cuando se ha efectuado un pago mayor
(2): Cuando el pago se realizo en otro concepto