



Municipalidad  
de  
**San Isidro**

## SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN

(Pagos indebidos o en exceso)  
(Art. 38° TUO del Código Tributario – D.S. N° 133-2013-EF)

### I. DATOS DEL ADMINISTRADO (Usar la tabla N° 1 en las casillas 3 y 20)

**F 007-SRFT-GAT/MSI**

01 APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL				2 CÓDIGO DE CONTRIBUYENTE	
03 TIPO DE DOCUMENTO				06 CORREO ELECTRÓNICO	
04 N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		05 TELÉFONO		09 Int. / Dpto. / Lote	
07 DOMICILIO FISCAL: CALLE, AV., JR., PASAJE				12 Int. / Dpto. / Lote	
08 N°/Km./Mz.		11 N°/Km./Mz.		14 DISTRITO	
10 DOMICILIO FISCAL: CALLE, AV., JR., PASAJE					
13 URBANIZACIÓN, UNIDAD VECINAL, OTROS					

### II. CRÉDITO TRIBUTARIO POR PAGOS INDEBIDOS O EN EXCESO

15 OBLIGACION TRIBUTARIA (Marcar una sola opción)					
<input type="checkbox"/> Impuesto Predial <input type="checkbox"/> Arbitrios <input type="checkbox"/> Derechos <input type="checkbox"/> Multa Tributaria            Otro: _____					
16 DETALLE DEL CRÉDITO TRIBUTARIO				17 PAGOS EFECTUADOS	
Año: _____ Período: _____ Año: _____ Período: _____ Año: _____ Período: _____ Año: _____ Período: _____				<input type="checkbox"/> En cuenta propia <input type="checkbox"/> En cuenta de terceros (indicar el nombre del titular de la cuenta en la que se ha efectuado en casilla 16)	
				18 LUGAR DE PAGO	
				<input type="checkbox"/> Entidad Bancaria o Financiera <input type="checkbox"/> Caja Municipalidad <input type="checkbox"/> Pago Virtual	

### III. FUNDAMENTOS DE HECHO

19 IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO TITULAR DE LA CUENTA DE (Precisar código de contribuyente y nombre)		20 DESCRIPCIÓN (Sustento de la solicitud)	

### IV. DOCUMENTOS ADJUNTOS

<input type="checkbox"/> Recibo de pago <input type="checkbox"/> Otros: _____	
<input type="checkbox"/> Carta Poder con firma legalizada /fedateada _____	

### V. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD, EN CASO SEA DISTINTA AL ADMINISTRADO

21 RELACIÓN CON EL SOLICITANTE		22 TIPO DOC.		23 N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		24 APELLIDOS Y NOMBRES	
Representante Legal <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>							

Tabla N° 1: Documento de Identidad		Firma y/o huella digital del Administrado o Representante		Firma y sello de recepción	
Tipo	Descripción				
1	Registro Único de Contribuyente (RUC)				
2	DNI				
3	Carné de Identidad (FFAA y FPP)				
4	Carné de Extranjería				
5	Pasaporte				
6	Otros				