



FORMATO N° 206: SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE PAGOS

N° Orden _____

I. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE			
TIPO:	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
Código de Contribuyente	Teléfono	Correo Electrónico	

II. DOMICILIO DEL CONTRIBUYENTE	
Tipo de Domicilio:	NOMBRE DE LA VÍA / NUM. / BLOCK / DEPTO. / INTERIOR / MANZ. / LT. / DENOMINACIÓN URBANA Y URBANIZACIÓN / ETAPA / SECCIÓN / ZONA / DISTRITO
<input type="checkbox"/> Procesal	
<input type="checkbox"/> Fiscal/Real	

III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL	
TIPO:	N° Doc. Identidad
APELLIDOS Y NOMBRES	

IV. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD	
TIPO:	N° Doc. Identidad
APELLIDOS Y NOMBRES	

V. DATOS DE LA SOLICITUD	
La Molina, ____ de ____ de ____	
Sr. Alcalde de la Municipalidad de La Molina	
Esteban Uceda Guerra Garcia	
Solicito la TRANSFERENCIA de los siguientes pagos:	

DETALLE DEL IMPORTE A TRANSFERIR (ORIGEN)				
AÑO	PERIODO	CONCEPTO	IMPORTE	CODIGO DE PREDIO

DETALLE DE LAS DEUDAS SOBRE LAS QUE APLICARA LA TRANSFERENCIA (DESTINO)					
CODIGO DE CONTRIBUYENTE	AÑO	PERIODO	CONCEPTO	IMPORTE	CODIGO DE PREDIO

Firma del Solicitante o Representante Legal

Sello y Firma de la Recepción