



MODIFICACIÓN DE PERMISO DE INTERNAMIENTO

I. DATOS DEL SOLICITANTE:

*Nombres y Apellidos o Razón Social

*Domicilio Legal (Av./Calle/Jirón/Psje./N°/Dpto./Mz./Lote/Urb.)

* Distrito

*Provincia

*Departamento

--	--	--

*D.N.I.

*C.E. o Pasaporte

*N° de RUC

--	--	--

*Teléfono

*Celular

*Correo electrónico

--	--	--

Representante Legal (Nombres y Apellidos)

D.N.I. / C.E. o Pasaporte

Domicilio Representante Legal (Av./Calle/Jirón/Psje./N°/Dpto./Mza./Lote/Urb.)

(*) Obligatorio

II. DATOS DE LA INFORMACIÓN A MODIFICAR:

1. Características de la Modificación de Permiso de Internamiento, respecto de la descripción de los equipos a cambiar:

a. Dice:

CANTIDAD	NOMBRE DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	CÓDIGO DE HOMOLOGACIÓN(**)

(**) Opcional



b. Debe decir:

CANTIDAD	NOMBRE DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	CÓDIGO DE HOMOLOGACIÓN(**)

(**) Opcional

2. Documentación que se adjunta:

- a. Original del Oficio N°..... (Sólo para los tramitados por Mesa de Partes)
- b. Número de Hoja de Ruta: T-..... (Sólo para trámites iniciados por la VUCE)

III. AUTORIZA SER NOTIFICADO: (marcar con una "x")

- El Oficio de respuesta de la presente solicitud será recogido en Jr. Zorritos N° 1203 – Plataforma de Atención al Ciudadano de la OACyGD (Primer Piso) – Lima 1, previa coordinación al teléfono **6157800, anexos 6673 y 1753**, dentro de las cuarenta y ocho (48) horas posteriores de haberse emitido, una vez vencido dicho plazo, se me notificará personalmente dicho oficio por la vía Courier, en la dirección indicada en la presente solicitud.
- El Oficio de respuesta de la presente solicitud se me notificará personalmente por vía Courier en la dirección indicada en la presente solicitud.

Lima,..... de.....20.....

.....
FIRMA

NOTA MUY IMPORTANTE: A partir del tercer (3er) día útil, contados desde el día siguiente de haber presentado la presente solicitud, deben comunicarse al teléfono **6157800** anexos **6673** y **1753**, para informarse sobre el estado en que se encuentra.