**ANEXO II: FORMATO PARA OTRAS SOLICITUDES O COMUNICACIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| Imagen en el mensaje | **OTRAS SOLICITUDES / COMUNICACIONES** |
| **Formulario** |

# SOLICITUD / COMUNICACIÓN:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° de expediente de referencia |  | | |
| Supervisión / acompañamiento de elaboración de Línea Base y Plan de Trabajo para elaboración de la Línea Base |  | Mecanismos de participación ciudadana previos y durante la elaboración del estudio ambiental |  |
| Uso compartido de Línea Base |  | Comunicación de Responsabilidad del Titular |  |
| Inicio de elaboración de estudios ambientales / Línea Base |  | Otros (especifique) |  |

1. **DATOS DEL PROYECTO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Unidad Proyecto (Nombre corto que identifica la operación o proyecto principal)** |  |
| **Asunto de la comunicación** |  |

1. **IDENTIFICACIÓN DEL TITULAR**
   1. **Datos del titular**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del titular del proyecto / Razón Social** |  | | | | |
| **Nombre Comercial** |  | | **Nº de RUC** | |  |
| **Domicilio** |  | | | | |
| **Partida registral de la persona jurídica** |  | | **Oficina Registral** | |  |
| **Departamento** |  | **Provincia** |  | **Distrito** |  |

* 1. **Datos del Representante Legal**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos y Nombres** |  | | | | | |
| **Documento de Identificación** | **DNI** |  | **Carné Extranjería** |  | **Número de Documento** |  |
| **Asiento registral donde consten las facultades de representación** |  | | | | | |

# AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

|  |  |
| --- | --- |
| De conformidad con lo establecido en el numeral 20.4 del artículo 20 del Texto Único Ordenado de la Ley del Procedimiento Administrativo General, Ley N° 27444, aprobado mediante Decreto Supremo Nº 006-2017-JUS, ACEPTO acogerme a la modalidad de notificación electrónica establecida por la entidad, **AUTORIZANDO** ser notificado por dicho medio de todas las actuaciones administrativas que emita el Senace para mi conocimiento y/o de mi representada, derivadas del presente procedimiento administrativo. | *Marcar con “x” si autoriza* |

## De conformidad con el artículo 49 de la norma señalada, DECLARO BAJO JURAMENTO que los documentos y la información consignada en el presente documento, responden a la verdad, caso contrario, me someto a las responsabilidades de Ley.

|  |  |
| --- | --- |
| Firma del titular o representante legal: | |
| Nombres y apellidos del titular o  representante legal: | |
| Lugar y Fecha: | Huella digital\* |

\* En caso de no saber firmar o estar impedido.

Esta es una copia auténtica imprimible de un documento electrónico archivado en el Senace, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de

D.S. 070-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: “https://[www.senace.gob.pe/verificacion](http://www.senace.gob.pe/verificacion)” ingresando el código de verificación que aparece en la parte superior izquierda de este documento.

11