|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imagen en el mensaje | **SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE COPIAS DE LOS DOCUMENTOS CONTENIDOS EN EL EXPEDIENTE DE LOS PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS** | | | | | | | | N° de Registro | |
| **FORMULARIO 05** |  | |
|  | | | | | | | | | |
| **I. ÓRGANO RESPONSABLE DE ENTREGAR LA INFORMACIÓN** | | | | | | | | | | |
| **OFICINA DE ATENCIÓN A LA CIUDADANIA Y GESTIÓN DOCUMENTARIA** | | | | | | | | | | |
| **II. DATOS DEL SOLICITANTE:** | | | | | | | | | | |
| RAZÓN SOCIAL: | | | | R.U.C | | | | | | |
| REPRESENTANTE / PERSONAL AUTORIZADO | | | | DOCUMENTOS DE IDENTIDAD D.N.I./ C.E. | | | | | | |
| DOMICILIO LEGAL | | | | | | | | | | |
| AV. / CALLE / JR. PSJ. | N° / DPTO. / INT. | | | DISTRITO | | | URBANIZACIÓN | | | |
| PROVINCIA | DEPARTAMENTO | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | TELÉFONO | | |
| **III. DETALLE DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA** | | | | | | | | | | |
| N° DE EXPEDIENTE | | | | FECHA | | | | | | |
| EMPRESA | | | | DOCUMENTO | | | | | | |
| INFORMACION ADICIONAL:    ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..    …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | | | | | | | |
| **IV. COPIAS A REPRODUCIR (Para ser llenado por la Entidad)** | | | | | | | | | | |
| Copia Simple | | Copia Autenticada | | | Cantidad Por Reproducir  (copias y/o cd/dvd) |  | | | | |
| Formato de Papel:  A4 A3 A1 A0 | | | CD / DVD (\*\*) | | Monto en Nuevos Soles (\*) |  | | | | |
| (\*) El monto será determinado en función a la cantidad y al costo de reproducción establecido en el TUPA vigente, el cual será indicado antes de la reproducción correspondiente.  (\*\*) Corresponde a la atención de copia simple en versión digital.   1. **V PAGO REALIZADO POR DERECHOS ADMINISTRATIVOS**  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Canal de Pago** | **Banco de la Nación  Nº de Operación** |  | **Caja del Senace  Nº de Recibo de Ingreso** |  | | **Monto Total** |  | | **Fecha de Pago** |  | | | | | | | | | | | |
| SOLICITANTE:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA  FECHA Y HORA | | | | **ENTREGA CONFORME**:    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA  FECHA Y HORA: | | | | | | |
| **OBSERVACIONES:**  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | | | | |
|
|

*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***](https://www.senace.gob.pe/verificacion)***”*** *ingresando el código de verificación que aparece en la parte superior izquierda de este documento.*