|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITE (fut)** |

Sello de Recepción

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **SUMILLA :**
 |
|  | SOLICITO ANULACIÓN DE CERTIFICADO PROVISIONAL DE DEPÓSITO LEGAL. |
|  |
| 1. **DIRECCIÓN O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE :**
 |
| DIRECCIÓN DE DEPÓSITO LEGAL, ISBY Y ADQUISICIONES (DEDLIA). |
|  |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE :**
 |
|  |
| **3.1 Nombres y Apellidos y/o Nombre de la Entidad a la que representa** |
| [ - LAS PERSONAS JURÍCAS DEBEN COLOCAR AL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA, DIRECTIVO O JEFE ENCARGADO DE LA EDICIÓN - ] |
|  |
| **3.2 D.N.I** | **3.3 Carné de Extranjería** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  |
| **3.4 Domicilio (Av. / Calle / Jirón / Psje. / N° / Dpto. / Mz. / Lote / Urb.)** |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
|  |
| **3.5 Distrito** | **3.6 Provincia** | **3.7 Departamento** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  |
| **3.8 Teléfono** | **3.9 Celular** | **3.10 Correo Electrónico (E-Mail)** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  |
| 1. **FUNDAMENTACIÓN DE LA SOLICITUD :**
 |
| Solicito la anulación del Certificado Provisional de Depósito Legal N° … por motivo de … **Asimismo, solicito que la respuesta a mi pedido sea remitida al correo electrónico indicado en el presente** [Texto optativo que se sugiere para una mayor celeridad en la respuesta, en atención al artículo 20° de la *Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General,* que señala, que el administrado puede ser notificado a través de ese medio siempre que haya dado su autorización expresa para ello; en su defecto, se responderá por escrito a su domicilio]. |
|  |
| 1. **DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN :**
 |
| Declaración Jurada. |
| 1. **TOTAL DE FOLIOS QUE SE ADJUNTAN :**
 |  | Dos (2) |
|  |
| Haga clic aquí para escribir texto. |  |
| 1. **LUGAR Y FECHA**
 | 1. **FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE**
 |