

ANEXO III



SOLICITUD DE CANCELACIÓN DE CASILLA ELECTRÓNICA

1. SOLO EN CASO DE FALLECIMIENTO DE PERSONA NATURAL (Se deberá llenar con letra mayúscula y legible)

1.1. Datos del titular de la Casilla Electrónica:

Nombres y apellidos del titular de la Casilla Electrónica: _____
Documento oficial de identificación: _____

1.2. Datos del solicitante:

Nombres y apellidos del solicitante: _____
Documento oficial de identificación: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono celular: _____

2. EN CASO DE SEDE DE NOTARIO (Se deberá llenar con letra mayúscula y legible):

2.1 Datos del titular de la casilla electrónica:

Nombres y apellidos: _____
Documento oficial de identidad: _____

2.2 Datos del solicitante:

Nombres y apellidos del solicitante: _____
Documento oficial de identificación: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono celular: _____

3. EN CASO DE EXTINCIÓN DE PERSONA JURÍDICA (Se deberá llenar con letra mayúscula y legible)

3.1. Datos del titular de la casilla electrónica:

Denominación o Razón Social: _____
Número de RUC: _____

3.2. Datos del solicitante:

Nombres y apellidos del solicitante: _____
Documento oficial de identificación: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono celular: _____

4. DETALLE DE LA SOLICITUD:

SOLICITO LA CANCELACIÓN DE LA CASILLA ELECTRÓNICA (marcar con x)

- Por fallecimiento de la persona natural** descrita en el numeral 1 del presente formato.
- Por cese del notario** descrita en el numeral 2 del presente formato.
- Por extinción de la persona jurídica** descrita en el numeral 3 del presente formato.

Se anexa información que acredita lo solicitado (marcar con x):

- Número de Partida Registral de sucesión intestada o testamentaria.
- Certificado de defunción expedido por RENIEC.
- Asiento Registral donde consta la extinción de la persona jurídica.
- Documento que acredita el cese del notario.
- Otro documento.

Precisar: _____

5. DECLARACIÓN JURADA

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que los datos de identidad señalados precedentemente son válidos, en prueba de lo cual suscribo el presente documento.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Fecha: ____/____/____

*** El solicitante deberá pasar por el lector de verificación biométrica de huella dactilar integrado al RENIEC.**