

ANEXO II



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE DATOS DE CASILLA ELECTRÓNICA

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

Nombres y apellidos del titular: _____

Documento oficial de identificación: _____

Dato(s) a modificarse:

Correo electrónico: _____ Número celular: _____

Otro dato registrado en la afiliación: _____

2. EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA O ENTIDAD DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (Se deberá llenar con letra imprenta, mayúscula y legible)

Denominación o Razón Social: _____

Número de RUC: _____

2.1. EN MI CALIDAD DE REPRESENTANTE:

Nombres y apellidos: _____

Documento oficial de identificación: _____

Partida registral (en caso de ser persona jurídica): _____

Asiento registral (donde obra inscrito el poder): _____

Dato(s) a modificarse:

Correo electrónico: _____ Número celular: _____

Otro dato registrado en la afiliación: _____

3. SOLICITUD:

Por medio del presente, solicito la modificación y/o actualización de los datos consignados en la solicitud de asignación de casilla electrónica otorgada por la Sunarp, conforme se detalla en los numerales 1 ó 2 que antecede.

4. DECLARACIÓN JURADA

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que los datos de identificación 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.