

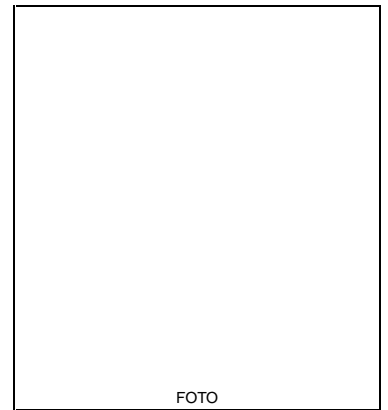


SOLICITUD PARA ADQUIRIR LA CONDICION DE USUARIO

(Ley N° 27688, Ley de Zona Franca y Zona Comercial de Tacna y modificatorias, T.U.O. del Reglamento de la Ley N° 27688 y modificatorias, T.U.O. de la Ley N° 27806 "Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública", aprobado por Decreto supremo N° 043-2003-PCM)

**FORMATO
N° 03**

Distribución gratuita. Prohibida su venta. Llenar en dos ejemplares con letra de imprenta. Original para la entidad y copia para el interesado. El Formato sólo deberá ser usado para adquirir la condición de Usuario.



I. ACTIVIDAD

- a. Usuario Administrador de Depósito Franco Público
- b. Usuario Administrador de Depósito Franco Particular
- c. Usuario de Depósito Franco Público
- d. Usuario de Industria (Manufactura/Producción)
- e. Usuario de Maquila
- f. Usuario de Zona Comercial
- g. Otra:

II. DATOS PERSONALES

Personería

Natural Jurídica

R.U.C.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Apellidos y Nombres o Razón Social

Documento de Identidad *(Persona Natural)*

Partida Electronica *(Persona Jurídica)*

Tipo

Número

Oficina Registral

Número

Representante de la Empresa *(Llenar solo si se trata de Persona Jurídica)*

Nombres y Apellidos

Documento de Identidad

Tipo

Numero

Otros Datos

Telefono(s)

Correo Electrónico

III. DIRECCION FISCAL *(Según la información declarada en el Formulario 2216 - SUNAT)*

IV. DIRECCION COMERCIAL *(Ubicación donde realizará sus actividades Comerciales)*

Tacna, de 20.....

.....
Firma

Nombre :

Documento :

Nota:

El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada, sujeta a las normas legales que norman el Procedimiento General, la operatividad de la ZOFRATACNA y la delimitación de la Zona Comercial de Tacna

Nro de Expediente

(Llenado por ZOFRATACNA)

--

.....
**Sello Recepción
Trámite Documentario**



SOLICITUD DE REGISTRO DE PARTICIPANTE

(Art. 52° el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por el D.S. 184-2008-EF y modificado por el Decreto Supremo N° 021-2009 y por el Decreto Supremo N° 138-2012)

**FORMATO
N° 04**

Distribución gratuita. Prohibida su venta. Llenar en dos ejemplares en forma digital o con letra de imprenta. Un ejemplar queda en Caja y el otro en Trámite Documentario. El formato solo deberá ser usado por el interesado en participar en un proceso de selección convocado por ZOFRATACNA.

PROCESO DE SELECCIÓN

TIPO DE PROCESO Y N°

OBJETO

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre ó Razón Social

Número de RUC

Domicilio Legal

Numero de Teléfono

Número de Fax

INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES (Proveedor de Bienes, Proveedor de Servicios, Consultor de Obras o Ejecutor de Obras, según sea el caso):

Vigencia

Desde Hasta

Declaración de no estar inhabilitado

Declaro bajo juramento que a la fecha no me encuentro inhabilitado para contratar con el Estado.

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIONES:

Autorizo al Comité Especial a notificarme sobre los actos del proceso, al siguiente correo electrónico que lo mantendré activo:

.....

AUTORIZACIÓN PARA RECEPCIONAR EXPEDIENTE TECNICO (Solo para el caso de obras):

Autorizo al Sr., identificado con DNI. N° para recepcionar el CD que contiene el Expediente Técnico de la obra.

Ciudad y fecha:

.....
FIRMA AUTORIZADA

Nombre:

D.N.I. :



SOLICITUD DE PROCESAMIENTO DE INFORMACION

(Artículo 13° de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública)

**FORMATO
N° 05**

Distribución gratuita. Prohibida su venta. Llenar en dos ejemplares con letra de imprenta. Original para la entidad y copia para el interesado. El Formato sólo deberá ser usado por el administrado en los casos que requiera el procesamiento de información

MEDIO DE ENTREGA	DESCRIPCIÓN DE LA INFORMACIÓN A PROCESAR
<input type="checkbox"/> a. Impreso (T/A4) <input type="checkbox"/> Copia de Archivos a USB del Administ. <input type="checkbox"/> b. Impreso (T/A3) <input type="checkbox"/> c. CD <input type="checkbox"/> d. DVD <input type="checkbox"/> f. Otro	

Firma o huella digital del Solicitante

I. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres / Razón Social			Documento de Identidad	Domicilio (Calle, Avenida, Nro. Etc.)
			RUC	
REGION	PROVINCIA	DISTRITO	TELEFONO/ANEXO	CELULAR
CORREO ELECTRONICO:				

II. DEPENDENCIA DE LA CUAL SE REQUIERE LA INFORMACION

III. SOLO PARA USO INTERNO

Derecho de Trámite	Costo según medio de soporte de entrega de la información
N° Comprobante de Pago	N° Comprobante de Pago

IV. CARGOS DE RECEPCION:

Apellidos y Nombres	Apellidos y Nombres	Fecha de Emisión
FIRMA (Emisor de Información)	FIRMA (Recepción)	Fecha de Recepción

V. OBSERVACIONES

Nota: El presente documento tiene carácter de Declaración Jurada