



FORMULARIO
FP-03-OSI

CALIFICACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL NO REFERIDA AL
SECRETO COMERCIAL O INDUSTRIAL

FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL TRÁMITE

Gerente(a) de Supervisión y Fiscalización / Gerente(a) de Regulación y Estudios Económicos

I. DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA NATURAL ☐

PERSONA JURÍDICA ☐

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL

PARA EL CASO DE PERSONAS JURÍDICAS

NÚMERO DE PARTIDA REGISTRAL (señalar el asiento donde están los poderes)

ZONA REGISTRAL

DOMICILIO LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / Nº / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.)

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

D.N.I.

C.E. ☐

C.I. ☐

PASAPORTE ☐

Nº de RUC

TELÉFONO

CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)

CASILLA ELECTRÓNICA

REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES)

D.N.I. ☐ C.E. ☐ C.I. ☐ PASAP. ☐

DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / Nº / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.)

II. EXPRESIÓN CONCRETA DE LO PEDIDO, LOS FUNDAMENTOS DE HECHO QUE LO APOYE Y, CUANDO LE SEA POSIBLE, LOS DE DERECHO

III. MOTIVO POR EL CUAL SE PRESENTA LA INFORMACIÓN

VI. RESUMEN O LISTADO DE LA INFORMACIÓN PRESENTADA (de requerir mayor espacio adjuntar una hoja y continuar con el listado).

1

2

3

4

5

6

7

8

9

Se debe adjuntar en sobre cerrado con el sello “CONFIDENCIAL” la información antes detallada

V. RAZONES POR LAS CUALES SE SOLICITA LA DECLARACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL Y EL PERJUICIO QUE SU DIVULGACIÓN CAUSARÍA A LA ENTIDAD PRESTADORA O AL TERCERO

VI. PERIODO DURANTE EL CUAL LA INFORMACIÓN DEBE SER MANTENIDA COMO CONFIDENCIAL (en caso se pueda determinar)

Del:

/

/

al:

/

/

VII. DECLARACIÓN JURADA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SEÑALADOS EXPRESAN LA VERDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento se me notifique en el correo electrónico consignado en el presente formulario (TUO de la Ley N° 27444, numeral 20,4 del artículo 20°)

SI

NO

Autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento se me notifique a la Casilla Electrónica consignado en el presente formulario (TUO de la Ley N° 27444, numeral 20,4 del artículo 20°)

SI

NO

ACLARACIÓN SOBRE FALSEDAD DE LA INFORMACIÓN DECLARADA

TUO de la Ley N° 27444 (numeral 34.3 del artículo 34°)

En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.

Nota: el plazo para la atención de la solicitud es de siete (07) días hábiles, y le aplica el Silencio Administrativo Negativo (si vencido el plazo de atención no tiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos).

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

Oficina de Gestión Documentaria