



FORMULARIO
FP-06-OSI

REVISIÓN DE PROYECTOS DE CONTRATOS DE ACCESO Y PROYECTOS
DE ADENDA A LOS CONTRATOS DE ACCESO

FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL TRÁMITE

Gerente/a de Supervisión y Fiscalización

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. / N° / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.)

DISTRITO

PROVINCIA

DEPARTAMENTO

D.N.I.

C.E. ☐

C.I. ☐

PASAPORTE ☐

N° 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. / N° / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.)

II. EXPRESIÓN CONCRETA DE LO PEDIDO

V. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN

- 1 Copia del Proyecto de Contrato de Acceso ☐
En el caso de empresas no vinculadas deberá presentar:
- 2 Actas de negociación. ☐
- 3 Declaración jurada de no vinculación ☐
En el caso de empresas vinculadas deberá presentar:
- 2 Breve descripción de la naturaleza de la vinculación con el solicitante de Acceso. ☐
- 3 Relación de Contratos de Acceso suscritos con otros usuarios intermedios para la prestación de los mismos servicios esenciales. ☐
- 4 Actas de negociación. ☐
- 5 Relación de servicios que ofrece la empresa vinculada. ☐
- 6 Relación de accionistas. ☐
- 7 Nombre de los directores y representante legal. ☐

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

VI. 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 diez (10) días hábiles, y le aplica el Silencio Administrativo Positivo (si vencido el plazo de atención no tiene respuesta, se asume que su trámite ha sido aprobado).

Dicho plazo podrá ampliarse en quince (15) días, en el caso que Ositrán requiera a la Entidad Prestadora la presentación de información relevante para la evaluación del proyecto de contrato. Dicha información debe ser solicitada dentro de los primeros diez (10) días de presentado el proyecto de contrato de acceso. La Entidad Prestadora deberá remitir la información solicitada, dentro de los cinco (5) días contados desde el día siguiente de notificado el requerimiento respectivo

SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE

Oficina de Gestión Documentaria