|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATOS GENERALES DE LA SOLICITUD | | | |
| **Fecha de presentación de la solicitud de devolución:** |  | | |
| **Nombre completo de la persona solicitante:** |  | | |
| **Edad según DUI:** |  | | |
| **Profesión u oficio:** |  | | |
| **Domicilio:**  (Incluir municipio, distrito y departamento) |  | | |
| **Número de DUI homologado de la persona solicitante:** |  | | |
| **Correo para recibir notificaciones:** |  | | |
| **Correo electrónico del titular del registro:** |  | | |
| **Número de teléfono para recibir notificaciones:** |  | | |
| **Descripción que compruebe quién erogó el dinero del pago del mandamiento que se está pidiendo que se devuelva**:  (adjuntar documento comprobante de cada mandamiento ) |  | | |
| **Número de DUI homologado de la persona natural o NIT de la persona jurídica nacional quién erogó el dinero:** |  | | |
| **DATOS GENERALES DEL PAGO** | | | |
| **Número de mandamiento de ingreso relacionado al pago erróneo:**  (puede incluir varios números de mandamientos) |  | | |
| **Concepto arancelario relacionado al mandamiento de ingreso:**  (adjuntar comprobante de pago de cada mandamiento) |  | | |
| **Número de solicitud de trámite:**  (omitir este dato para pagos realizados más de una vez al mismo mandamiento de ingreso) |  | | |
| **Número de registro sanitario o de inscripción relacionado al mandamiento de ingreso:**  (omitir este dato para pagos realizados más de una vez al mismo mandamiento de ingreso) |  | | |
| **MOTIVO DE PAGO ERRÓNEO O DESISTIDO** | | | |
| *Marcar con una “X” cualquiera de los siguientes motivos por el cual solicita la devolución de pago* | | | |
| **Pago realizado más de una vez al mismo mandamiento de ingreso (pago duplicado)**  Adjuntar comprobantes de cada pago realizado | | | **( )** |
| **Pago erróneo de renovación anual o cuota anual de mantenimiento para la vigilancia de mercado**  En la explicación del motivo, también debe incluir información sobre el pago de anualidad que debió realizar correctamente (número de registro del pago correcto y titular o propietario relacionado) | | | **( )** |
| **Pago de trámite erróneo o pago de tarifa errónea**  **Notas:**  Para los trámites con pago erróneo que se desea continuar con su proceso, deberá adjuntar comprobante de pago del nuevo mandamiento de ingreso.  El trámite debe únicamente incumplir con el requisito del mandamiento de ingreso  Este motivo no es compatible con el pago de renovación anual o cuota anual de mantenimiento para la vigilancia de mercado. | | | **( )** |
| **Trámite desistido** | | | **( )** |
| **EXPLICACIÓN DEL MOTIVO DE PAGO ERRÓNEO O DESISTIDO** | | | |
|  | | | |
| **PERSONA COMISIONADA PARA RETIRAR DOCUMENTACIÓN EL CHEQUE**  (Completar en caso el cheque o documentación no sea retirado por la persona solicitante) | | | |
| **Nombre completo de la persona comisionada:** | |  | |
| **Número de DUI homologado de la persona:** | |  | |
| **FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | |
|  | | | |
| **Si la solicitud no es presentada por la persona que la firma, completar el siguiente párrafo del notario:** | | | |
| **EL SUSCRITO NOTARIO DA FE:** Que la firma que calza el anterior documento y que se lee "\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_" es AUTÉNTICA por haber sido puesta a mi presencia de su puño y letra por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien es de \_\_\_\_\_ de edad, empleado, del domicilio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, persona a quien conozco e identifico por medio de su Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; en la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, distrito, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, municipio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, departamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ días de \_\_\_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_\_\_\_\_.  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIRMA Y SELLO DE NOTARIO** | | | |