

FORM.315-1

**SOLICITUD DE TRASLADO DE SALDOS**

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

<b>RUC N°:</b>	<b>DV:</b>
<b>NOMBRE Y APELLIDO O RAZÓN SOCIAL:</b>	

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL**

<b>Documento de Identidad N°:</b>	<b>Nombre y Apellido:</b>
-----------------------------------	---------------------------

**INFORMACIÓN DE LAS CUENTAS DE ORIGEN DEL SALDO A FAVOR Y/O CRÉDITO**

Obligación	Cuenta	Valor solicitado a Transferir
<b>TOTAL</b>		

**INFORMACIÓN DE LAS CUENTAS DE DESTINO DEL SALDO A FAVOR Y/O CRÉDITO**

Obligación	Cuenta	Valor a Reconocer
<b>TOTAL</b>		

**DECLARO BAJO FE DE JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS, INTEGROS, VERDADEROS Y HAN SIDO CONFECCIONADOS SIN OMITIR DATO ALGUNO.**