**CÉDULA DE NOTIFICACIÓN N° XXXX-CG**

**DOCUMENTO NOTIFICADO:………………………………………………………………………………………**

**Fecha de emisión**

**DÍA MES AÑO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**Folios**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**DESTINATARIO:**

DNI/CE/RUC :

DOMICILIO :

DISTRITO : PROVINCIA:

DEPARTAMENTO :

ASUNTO :

**DATOS DE LA PERSONA QUE RECIBE LOS DOCUMENTOS QUE SE NOTIFICAN:**

**DNI CARNET EXTRANJERÍA PASAPORTE**

**N°**

**Nombre y apellido del receptor:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Vinculación con el destinatario**:

**¿Exhibió documento de identidad? SI NO**

**CELULAR: ………………………………………………………….**

 **EMAIL: ………………………………………………………………**

**HORA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

***Firma* de la persona que recibe la cédula de notificación**

**Fecha de notificación**

**DÍA MES AÑO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |

**A continuación, se deberá marcar el supuesto en el que se encuentre al momento de la notificación en la primera visita y de corresponder en la segunda visita. MARCAR CON UNA X:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Visita**  | **Ausencia de persona capaz** | **Domicilio cerrado** | **Negativa a la recepción por persona capaz** | **Fecha** **DÍA MES AÑO** | **Hora** |
| ***1ra*** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  : |
| ***2da*** |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  : |

**DATOS DEL NOTIFICADOR**

**En caso de encontrarse en los supuestos de negativa a la recepción por persona capaz, domicilio cerrado o ausencia de persona capaz deberá llenar el siguiente cuadro:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descripción del inmueble** | 1ra visita | Observación | 2da visita | Observación |
|  |  |  |  |  |
| Casa habitación |  |  |  |  |
| Edificio |  |  |  |  |
| Otros |  |  |  |  |
| N° de puertas |  |  |  |  |
| Color del inmueble |  |  |  |  |
| N° de pisos |  |  |  |  |
| N° de suministro  |  |  |  |  |

**DETALLE DE LA NEGATIVA A LA RECEPCIÓN:** La persona capaz encontrada en el domicilio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rechazó la recepción del documento |  | Recibió el documento y se negó a identificarse |  |
| Recibió el documento y se negó a suscribir el acuse |  |  |  |

**NOTIFICACIÓN BAJO PUERTA** Se realiza la notificación bajo puerta conforme a lo establecido en el artículo 25° numeral 21.5 de TUO de la Ley 27444

**Descripción del inmueble continuo o referencia del inmueble** (indicar si es al lado derecho o izquierdo es casa, edificio, parque, existen farmacias, etc.)

**Por encargo de CONTRALORÍA, certifico:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Visita**  | **Código**  | **N° de Documento de Identidad** | **Nombre y apellido** | **Firma** |
| ***1ra*** |  |  |  |  |
| ***2da*** |  |  |  |  |

**DATOS DEL NOTIFICADOR O MENSAJERO**

**DETALLE DE LA NEGATIVA A LA RECEPCIÓN:** La persona capaz encontrada en el domicilio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rechazó la recepción del documento |  | Recibió el documento y se negó a identificarse |  |
| Recibió el documento y se negó a suscribir el acuse |  |  |  |



**IMPOSIBILIDAD DE NOTIFICAR:**

Al apersonar al domicilio indicado verifiqué que:

|  |  |
| --- | --- |
| La dirección indicada no existe |  |
| La dirección indicada está incompleta |  |
| La dirección es errada (No pertenece al dist., prov, dpt) |  |
| No se adjunta los documentos anexos  |  |
| Los documentos anexos están incompletos |  |
| El nombre del destinatario es errado |  |
| El nombre de la entidad es errado |  |
| No permite acceso al domicilio (edificio, quinta, etc.) |  |
| **Observaciones**: |
|  |
|  |

**Por encargo de CONTRALORÍA, hago constar:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Visita**  | **N° de Documento de Identidad** | **Nombre y apellido** | **Firma** |
| ***1ra*** |  |  |  |
| ***2da*** |  |  |  |

***.***