

**FORMULARIO DE CANCELACIÓN DE AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN MEDIANTE CASILLA ELECTRÓNICA DEL OSINFOR – TITULAR / REGENTE**

Yo, ……………………………………………………………………., identificado(a) con D.N.I N° ……………………….…… domiciliado(a) en …………………………………………..…………………..………………………………………………….. con teléfono de contacto N° …………………………………, actuando en (nombre propio / representante del(a): …………………………………………………………………………………...……, identificado(a) con DNI/ RUC N° ………………………………………….……, Licencia de regente N° …………………………………….(de ser el caso), y domicilio legal en: ……………………………………………………………………………………………….,en atención a lo establecido en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, **SOLICITO DESAFILIARME** de la notificación electrónica a través de la casilla electrónica asignada por el OSINFOR, la cual brinde mi autorización respecto al/los título/s habilitantes, que procedo a señalar:

(Marcar con una X)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Solo respecto al(los) Título(s) Habilitante(s) siguientes:  |
|  | ---- |
|  | Respecto a todos los títulos habilitantes otorgados a mi nombre o el de mi representado(a) |

Asimismo, señalo como correo electrónico donde se me notificará la cancelación de mi autorización de notificación mediante casilla electrónica del OSINFOR[[1]](#footnote-1) el siguiente:

|  |
| --- |
|  |

En la ciudad de……………………………………..a los……………días del mes de ………………..del año 201….

|  |
| --- |
|  |

Firma ……………………………………………………………………………..

Nombre ………………………………………………………………………………

 HUELLA DIGITAL

Adjunto la siguiente documentación (Marcar con x)

( ) Copia de vigencia de poder (representante legal)

( ) Carta poder (apoderado)

( ) Declaración Jurada en caso de no contar con copia de vigencia de poder

1. *Conforme al artículo 20° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por Decreto Legislativo N° 1272.* [↑](#footnote-ref-1)