

SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES REGISTRALES

SOLICITUD DE CAMBIO CLAVE DEL RNP

(Debe ser llenado con letra imprenta)



DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Marque con un aspa "X", el tipo de persona y origen

TIPO DE PERSONA (*)		ORIGEN (*)	
PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>	PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>	NACIONAL <input type="checkbox"/>	EXTRANJERA <input type="checkbox"/>
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS / RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL (*) (Según corresponda)		R.U.C. / CÓDIGO DE EXTRANJERO NO DOMICILIADO (*) (Según corresponda)	

CORREO ELECTRÓNICO AL CUAL SE ENVIARÁ LA INFORMACIÓN(*)

--

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (**)

(Llenar si corresponde)

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
	TIPO	NÚMERO

(*) Es obligatorio llenar estos campos

(**) En el caso de personas jurídicas, el RNP verificará la calidad del representante y los alcances de las facultades.

Exhibir original de:

1. Si es persona natural: DNI.
2. Si es persona jurídica: DNI del Representante Legal.
3. Tercero autorizado: DNI.

TÉRMINOS Y CONDICIONES DE USO DE LOS SERVICIOS RNP

- a) La notificación de todos los actos del procedimiento se realiza al correo electrónico consignado, entendiéndose efectuada el día del envío a ella. Excepcionalmente, cuando por fuerza mayor no sea posible notificar vía correo electrónico se seguirá la prelación establecida en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- b) La clave proporcionada por el RNP es personal e intransferible. El proveedor debe ser diligente en su custodia, a fin de evitar usos no autorizados; siendo responsable de las actividades que se efectúen con la misma.
- c) Es responsabilidad del administrado el manejo de su cuenta de correo electrónico, a fin de asegurar la recepción de la clave solicitada.

DECLARACIÓN JURADA DE VERACIDAD DE DOCUMENTOS, INFORMACIÓN Y DECLARACIONES PRESENTADAS

Declaro bajo juramento que:

- a) Acepto lo establecido en los términos y condiciones de uso de los servicios RNP.
- b) Estoy legalmente capacitado para contratar con el Estado, precisando que dicha capacidad corresponde a la capacidad civil (persona natural) y legal (persona jurídica), y no tener impedimento para ser participante, postor y/o contratista conforme a lo previsto en el artículo 11° de la Ley N° 30225, normas reglamentarias, conexas y complementarias; así como tener solvencia económica y capacidad técnica.
- c) Toda la información proporcionada es veraz, así como los documentos presentados son auténticos, caso contrario, me someto al procedimiento y a las sanciones previstas en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

_____, ____ de _____ de _____

Receptor OSCE

<hr/> <p>Firma y sello del receptor OSCE</p>
--



Huella digital

FIRMA DE LA PERSONA NATURAL O DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA JURÍDICA

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____

EN CASO LA REALIZACIÓN DEL TRÁMITE SE DELEGUE A UN TERCERO ES OBLIGATORIO LLENAR ESTE CAMPO.

AUTORIZACIÓN DE LA PERSONA QUE REALIZA EL TRÁMITE (*)**

Yo,..... , con tipo de documento de
(Nombres y Apellidos)

identidadN° , como Representante Legal de
(Denominación o Razón Social)

autorizo a:

.....
(Nombres y Apellidos)

identificado(a) con tipo de documento de identidad N° a presentar la solicitud de cambio de clave la cual
será remitida al correo declarado en la presente solicitud.

Firma de la persona natural o del representante legal de la persona jurídica

En la ciudad de _____, el ____ de _____ de 20____.

(***) La persona natural o el representante legal de la persona jurídica, según corresponda, es responsable de la autorización delegada hacia el tercero.