

**SUNAT**

FORMATO

## DENUNCIA RELACIONADA AL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS TRIBUTOS INTERNOS

La SUNAT le garantiza la confidencialidad de su denuncia y su identidad, no obstante, le recordamos que su denuncia debe ser verdadera, denunciar hechos falsos con el propósito de perjudicar a terceros esta penado por Ley.

### 1.- DATOS DEL DENUNCIANTE (Datos No obligatorios, de ser ANONIMO)

Los datos aquí consignados permitirán, en caso sea necesario, ponernos en contacto con usted o eventualmente dirigirle comunicaciones escritas. El declarar datos de identificación FALSOS ANULARA su denuncia.

Documento de Identidad		Apellidos y Nombres o Razón Social		SEUDÓNIMO	
TIPO <small>(VER TABLA 1)</small>	Número				
<b>DIRECCIÓN:</b>					
VIA (Ver Tabla 2)		NRO./KM./MZA.	INT./DPTO./LOTE	ZONA (Ver Tabla 3)	
TIPO	NOMBRE			TIPO	NOMBRE
DISTRITO		PROVINCIA		DEPARTAMENTO	
				Telefono(s)	Cuenta de correo electrónico

### 2.- DATOS DEL DENUNCIADO (Consignar los datos que conoce, en tanto más exactos sean facilitarán las acciones a aplicar).

Si no recuerda el número de RUC o conociendolo quiere usted verificar el nombre del denunciado puede hacerlo a través de SUNAT Virtual : <http://www.sunat.gob.pe>

Documento de Identidad		Apellidos y Nombres o Razón Social	
TIPO <small>(VER TABLA 1)</small>	Número		
<b>DIRECCIÓN:</b>			
VIA (Ver Tabla 2)		NRO./KM./MZA.	INT./DPTO./LOTE
TIPO	NOMBRE		ZONA (Ver Tabla 3)
			TIPO
			NOMBRE
PROVINCIA		DEPARTAMENTO	
		OTRAS REFERENCIAS: Del denunciado o del domicilio del denunciado	

#### SECTORECONOMICO DENUNCIADO

Indique la actividad económica a la que pertenece el denunciado, consignando el número de acuerdo a la tabla 4

### 3.- DATOS DE PERSONAS O ENTIDADES RELACIONADAS AL HECHO DENUNCIADO (Consigne los datos que conoce).

Escriba el nombre de las personas o empresas involucradas con el tema denunciado

Documento de Identidad		APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS INVOLUCRADAS	CARGO O RELACIÓN CON LA EMPRESA O PERSONA DENUNCIADA
TIPO <small>(VER TABLA 1)</small>	Número		

### 4.- MODALIDADES DE INCUMPLIMIENTO O EVASIÓN DENUNCIADAS

En la lista siguiente identifique y luego marque con un aspa (x), la opción(es) que corresponde(n) a los hechos a denunciar:

<input type="checkbox"/> 1. No entrega recibos por arrendamiento <input type="checkbox"/> 2. No entrega recibos por honorarios profesionales <input type="checkbox"/> 3. No entrega boletas, facturas u otros comprobantes <input type="checkbox"/> 4. Entrega documentos que incumplen requisitos de Ley (otra dirección, otra razón social, otro establecimiento, etc). <input type="checkbox"/> 5. Comercializa comprobantes de pago o emite facturas de favor <input type="checkbox"/> 6. Falsifica documentos o comprobantes de pago <input type="checkbox"/> 7. Imprime comprobantes de pago sin autorización <input type="checkbox"/> 8. Utiliza comprobantes de pago falsos (Facturas, Boleta, etc.) <input type="checkbox"/> 9. Utiliza un número de RUC que no le corresponde <input type="checkbox"/> 10. No está inscrito en la Administración Tributaria, no tiene RUC	<input type="checkbox"/> 11. No inscribe a sus trabajadores en ESSALUD y/o ONP <input type="checkbox"/> 12. No paga aportaciones a ESSALUD y/o ONP <input type="checkbox"/> 13. Omite registrar o declarar ingresos (Doble facturación, subvaluación). <input type="checkbox"/> 14. Elaboración clandestina de productos <input type="checkbox"/> 15. Transporte clandestino de productos o sin guía de remisión. <input type="checkbox"/> 16. Venta clandestina de combustibles. <input type="checkbox"/> 17. Simulación de actos o contratos <input type="checkbox"/> 18. Incumplimiento de uso de medios de pago - Bancarización ITF <input type="checkbox"/> 19. Otros hechos que conllevan al incumplimiento de normatividad tributaria vigente
--	--

Detalle los hechos a denunciar en el **reverso** del presente formato

