UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN

ACTA SOBRE NOTIFICACIONES N°

Aprobado con Resolución Rectoral Nº RR-1199-2014-UNJFSC

ADMINISTRADO O INTERESADO

Domicilio	Distrito	Provincia

DOCUMENTO(s) NOTIFICADO(s) SIGUIENTE(s)**

Nº	Números de Expedientes	Total Folios	Código de Expediente	Caso o Materia (Consignar el asunto en forma concreta)
1				
2				
3				

** Este (os) documento(s) se adjunta(n) ya sea en el caso I o II de la presente, según el suceso (acto).

I. EN CASO DE NEGATIVA DE RECEPCIÓN
ACTA DE NEGATIVA DE RECEPCIÓN

Siendo las ____ del día ___/__/20__ , me constituí en el domicilio del ADMINISTRADO o INTERESADO indicado líneas arriba de la presente Acta, con el propósito de notificar el(los) documento(s) que se indica(n) en el cuadro señalado en el presente.

Al respecto, se deja constancia que en el referido domicilio SE NEGARON A RECIBIR LA DOCUMENTACIÓN OBJETO DE NOTIFICACIÓN, por lo que se procedió a dejar bajo puerta del domicilio el(los) documento(s). Cabe señalar (Indique si se presentó algún otro suceso):_____

_____.

Levanto la presente Acta para los fines de Ley, de conformidad con lo establecido en los Art. 18.2 y 21.3 de la Ley 27444. Ley de Procedimiento Administrativo General y en los Art.21.2, 21.3 y 21.5 del decreto Legislativo 1029 de fecha 24/06/2008 (modificatoria de la Ley 27444); que establecen el procedimiento para notificación de actos administrativos, firmando al final de este documento.

II. EN CASO DE DOMICILIO CERRADO O AUSENCIA DE PERSONA CAPAZ:

Se deja constancia que a pesar de haberse dejado un aviso el día _____en el domicilio indicado en la parte superior de la presente Acta, en el cual señalaba que la notificación se iba a practicar el día de hoy _____,no se ha ubicado en dicho domicilio a ninguna persona capaz con el que se pueda efectuar el acto de notificación, por lo que siendo las _____se procedió a dejar debajo de la puerta el documento objeto de la notificación, firmado al final de este documento para dicho efectos.

III. POR MOTIVOS DE DEVOLUCIÓN:

Dirección Inexistente ☐
Dirección errada ☐
Otro Motivo (Indicar):_____

Se Mudó(ya no vive en esa Dirección) ☐
Persona (Administrado) desconocida ☐
Fecha: ___/___/20__ Hora:_____

(*)Fuente de la Dirección Domiciliaria:

INFORMACIÓN ADICIONAL:

FIRMA Y NOMBRE DEL NOTIFICADOR PARA TODOS LOS CASOS:

Nombre y Apellidos :_____

DNI :_____

_____
Firma

CARACTERISTICAS DEL DOMICILIO

Tipo Material _____
Color de Fachada _____
Color de Puerta _____
Nº de Pisos _____
Nº de Medidor de Luz _____

Fecha de Entrega del Acta a UTD ___/___/20__