|  |  |
| --- | --- |
| **Expediente Administrativo Nº:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |
| **Título Habilitante:**  | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |
| **Acto Administrativo Impugnado:** | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

**Sumilla: Interpongo Recurso de Reconsideración**

**Señor:**

**Director de la Dirección de Fiscalización Forestal y de Fauna Silvestre**

**OSINFOR**

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ADMINISTRADO(A):**
 |
| **a. Persona Natural:** | [ ]  (Marcar con un aspa cuando corresponda) |
|  |  |
| * Nombres y apellidos completos:
 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |  |
| * Documento Nacional de Identidad - D.N.I. o Carné de Extranjería - C.E.:
 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |  |
| * Domicilio real y/o procesal:
 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |
| * *De ser el caso, precisar la calidad de representante legal y de la persona a quien se representa.*
 |
| **b. Persona Jurídica:** | [ ]  (Marcar con un aspa cuando corresponda) |
|  |  |
| * Nombre o razón social:
 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |
| * Registro Único de Contribuyente - R.U.C.:
 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |
| * Domicilio procesal de la persona jurídica:
 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |
| * Nombres y apellidos del representante legal:
 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |
| * D.N.I. o C.E. del representante legal:
 | Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |
| 1. **PETITORIO:** *(Expresión concreta de lo pedido, considerando que el recurso de reconsideración debe sustentarse necesariamente en nueva prueba)*
 |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |
| 1. **Fundamentos de Hecho:**
 |
| Escriba cualquier contenido que desee que se repita, incluidos otros controles de contenido. También puede insertar este control en filas de tablas para repetir partes de una tabla. |
| *(Si desea ingresar más fundamentos de hecho clic en el símbolo (+))* |
| 1. **Fundamentos de Derecho:**
 |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |
| 1. **Medios Probatorios y Anexos:**
 |
| Escriba cualquier contenido que desee que se repita, incluidos otros controles de contenido. También puede insertar este control en filas de tablas para repetir partes de una tabla. |
| *(Si desea ingresar más medios probatorios, clic en el símbolo (+))* |

**POR LO EXPUESTO:**

Solicito se tenga por interpuesto en tiempo y forma el presente recurso de reconsideración, declárandolo fundado en todos sus extremos.

Lugar / ciudad, Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| *Nombre y firma del administrado (consignar huella digital, en caso no saber firmar o estar impedido)**o de su representante legal* |