|  |  |
| --- | --- |
| **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* |