<<Lugar>>, <<Fecha>>

**Formato 3**

**OFICIO N° <<NÚMERO>>**

Señores

**DIRECCIÓN GENERAL DE POLÍTICA DE INGRESOS PÚBLICOS**

**MINISTERIO DE ECONOMÍA Y FINANZAS**

<<Dirección del MEF>>

Presente.-

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asunto** | **:** | Remite información del Directorio de Funcionarios de la Administración Tributaria Municipal (ATM) en cumplimiento de la Actividad 3 de la meta 39: "Fortalecimiento de la administración y gestión del Impuesto Predial" (en adelante meta 39). |

Tengo el agrado de dirigirme a ustedes en el marco del Programa de Incentivos a la Mejora de la Gestión Municipal (PI) 2017 para remitirles el Anexo adjunto que contiene la información del funcionario responsable de la ATM de la **<<Nombre de la municipalidad>>**, de acuerdo con lo indicado en la Actividad 3 de la meta 39.

Cabe precisar que la información consignada en el citado Anexo corresponde a la verdad y se sustenta en los registros y archivos de esta municipalidad.

Asimismo, declaro conocer que el Ministerio de Economía y Finanzas se encuentra facultado a verificar el contenido de la información señalada en el presente oficio y la documentación que sustenta el mismo y que, ante cualquier caso de falsedad, es de aplicación -en lo pertinente- lo dispuesto en el artículo 32 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

Hago propicia la oportunidad para expresarles los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

**<<Firma del alcalde>>**

Adjunto: Anexo de <<Cantidad>> folio(s).

**Formato 3**

**ANEXO DEL OFICIO N° <<Número de oficio>>**

**DIRECTORIO DE FUNCIONARIOS DE LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA**

**Municipalidad: <<NOMBRE DE LA MUNICIPALIDAD>>**

1. **Información al 1 de marzo de 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO:** |   |
| **PRIMER APELLIDO** |   | **SEGUNDO APELLIDO** |   | **NOMBRES:** |   |
| **N° DNI:** |   | **TELÉFONO MÓVIL 1:** |   | **TELÉFONO MÓVIL 2:** |   |
| **CORREO ELECTRÓNICO 1:** |   | **CORREO ELECTRÓNICO 2:** |   |
| **RESOLUCIÓN DEL ALCALDÍA (R.A.) DE DESIGNACIÓN N°** |   | **FECHA DE LA R.A.:** |   | **TELÉFONO FIJO / ANEXO:** |   |

1. **Información al 1 de setiembre de 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **CARGO:** |   |
| **PRIMER APELLIDO** |   | **SEGUNDO APELLIDO** |   | **NOMBRES:** |   |
| **N° DNI:** |   | **TELÉFONO MÓVIL 1:** |   | **TELÉFONO MÓVIL 2:** |   |
| **CORREO ELECTRÓNICO 1:** |   | **CORREO ELECTRÓNICO 2:** |   |
| **RESOLUCIÓN DEL ALCALDÍA (R.A.) DE DESIGNACIÓN N°** |   | **FECHA DE LA R.A.:** |   | **TELÉFONO FIJO / ANEXO:** |   |

**<<V°B° del alcalde>>**

**<<V°B° del Alcalde>>**