

CENTRO DE PERITAJES

ESPECIALIDADES: CONTABILIDAD, GRAFOTÉCNIA,
DACTILOSCOPIA, MEDICINA, INGENIERÍA,
PSICOLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y OTROS. . .

“PRE VEREDICTO”



ADMINISTRADO POR: "ASOCIACIÓN PARA LA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS, DISPUTAS Y CONTROVERSIAS LITIGIOSAS"

PARTIDA ELECTRÓNICA N° 11065214 - R.U.C. N° 20607360635 / CELULAR N° 920800487

CORREO: preveredicto@gmail.com / DIRECCIÓN: JIRÓN JAÉN N° 727 - SAN IGNACIO CAJAMARCA

EXPEDIENTE N°:-202...

SOLICITUD DE PERITAJE, TASACIÓN O VALUACIÓN

I. DATOS GENERALES:

1.1. Fecha: _____

1.2. Nombre o razón social del (los) solicitante(s) (obligatorio):

1.3. Documento de identidad o RUC del (los) solicitante (s) (obligatorio):

1.4. Domicilio del (los) solicitantes (obligatorio):

1.5. Nombre del apoderado o representante (opcional):

1.6. Domicilio del apoderado o representante (opcional):

1.7. Teléfono celular de contacto (obligatorio):

1.8. Correo electrónico (obligatorio):

II. PETITORIO:

III. MATERIA: (PERICIA, TASACIÓN O VALUACIÓN):

CENTRO DE PERITAJES

ESPECIALIDADES: CONTABILIDAD, GRAFOTÉCNIA,
DACTILOSCOPIA, MEDICINA, INGENIERÍA,
PSICOLOGÍA, PSIQUIATRÍA Y OTROS. . .

“PRE VEREDICTO”



ADMINISTRADO POR: “ASOCIACIÓN PARA LA SOLUCIÓN DE CONFLICTOS, DISPUTAS Y CONTROVERSIAS LITIGIOSAS”

PARTIDA ELECTRÓNICA N° 11065214 - R.U.C. N° 20607360635 / CELULAR N° 920800487

CORREO: preveredicto@gmail.com / DIRECCIÓN: JIRÓN JAÉN N° 727 - SAN IGNACIO CAJAMARCA

IV. FUNDAMENTOS (de forma detallada y precisa):

V. FIRMA DEL SOLICITANTE

Firma:

Nombre y apellidos:

N° documento de Identidad:

VI. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA:

1. Copia de D.N.I.
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. Comprobante de pago de derecho administrativo.