

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE APORTES POR EXCESO

HA

SOLICITANTE

Fecha (dd/mm/aaaa) / /

1. IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE

Razon Social y/o Nombres		N° RUC o CUSPP
Domicilio Particular		
Avenida(Av.)/ Calle (Cl) / Pasaje (Pj.)/ Jirón (Jr.)		Número(Nro.)/Departamento(Dpto)/Interior
Distrito	Provincia	Departamento
Cuenta Bancaria		
Institución Financiera o Bancaria	Número de Cuenta	Tipo de Cuenta

2. DETALLE DE LA SOLICITUD DE APORTES POR EXCESO

Período de Devengue sobre el que se solicita la devolución (mm/aaaa)	Monto Pagado en exceso (En Nuevos Soles)	
	Fondo de Pensiones	Comisiones AFP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Motivo de la Solicitud : _____

3. DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTA

- Planilla de Pago de Aportes Previsionales
- Boleta de Pago de los trabajadores
- Copia de la Declaración para la retención de los Aportes Voluntarios
- Otros :

 Firma del empleador y/o solicitante

Nota: Aceptación y rechazo de la Solicitud: De acuerdo a la Resolución N° 080-98-EF/SAFP de la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP, Artículo 145°.- Menciona que "de existir una desigualdad negativa o deuda cierta, los fondos serán asignados a regularizar las desigualdades negativas o la deuda cierta, en ese orden de prelación." Por lo que los aportes en exceso generados pasarán a cubrir el pago de la deuda que registre el empleador solicitante.