

MODELO DE SOLICITUD DE ACREDITACIÓN

Lugar y Fecha:.....
Carta/Oficio No.....
Señores
BANCO DE LA NACIÓN

Atención : Administrador de la Agencia correspondiente / Subgerencia de Servicios Bancarios
Asunto : Solicitud de Registro de Acreditación de Ejecutor y Auxiliar Coactivo - Ley N° 26979 de Procedimiento de Ejecución Coactiva

Es grato dirigirme a usted en mi condición de ____ (cargo) ____ de la ____ (Entidad) ____, para solicitar se sirva proceder a registrar la acreditación del(los) siguiente(s) funcionario(s) coactivo(s) de nuestra Entidad, de conformidad con lo establecido por el artículo 33°-A de la Ley N° 26979 – Ley de Procedimiento de Ejecución Coactiva, que a continuación detallamos:

CARGO	APELLIDOS Y NOMBRES	N° DNI	N° RESOLUCIÓN QUE LO DESIGNA	FECHA DE RESOLUCIÓN
Ejecutor Coactivo/Auxiliar Coactivo				
Ejecutor Coactivo/Auxiliar Coactivo				

El T.U.O. de la Ley N° 26979, de Procedimiento de Ejecución Coactiva aprobado por el D. S. N° 018-2008-JUS y su Reglamento aprobado por el D. S. N° 036-2001-EF y su modificatoria D. S. N° 069-2003-EF, establecen el marco legal de los actos de ejecución coactiva que ejercen las entidades de la Administración Pública. Los funcionarios, cuyo registro de acreditación se solicita, han cumplido con los requisitos que la Ley exige, habiendo ingresado a esta entidad previo concurso público de méritos, ejerciendo el cargo a tiempo completo y dedicación exclusiva, residiendo en la provincia o localidad donde ejercen sus funciones coactivas.

Para dicho efecto se adjunta la documentación sustentatoria, de conformidad con las normas legales antes mencionadas.

Finalmente, cabe precisar que la presente solicitud deja sin efecto el(los) registro(s) efectuado(s) con anterioridad, referido(s) a (l) (los) anterior(es) funcionario(s) coactivo(s): ____ (apellidos y nombres) ____.

Atentamente,

La Solicitud deberá estar firmada por el Titular de la entidad solicitante