



**ANEXO 03**  
**Formulario de Autorización para la presentación de Información en Soporte Físico (Artículo 28.5°, quinto párrafo)**

<b>Fecha de Solicitud:</b>		

**1. Datos generales**

**1.1. De la entidad obligada / ciudadano**

Razón social: .....

**1.2. De la persona que remite la información física:**

Nombres y apellidos: .....

<b>Firma :</b>		<b>Cargo:</b>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Gerente General
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Representante Legal
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Representante Bursátil
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contador
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro (indicar) .....

**1.3. Tipo de información a presentar:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> a. Hecho de Importancia (debe presentar Formato N°2)    | <input type="checkbox"/> b. Información Financiera |
| <input type="checkbox"/> c. Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA) | <input type="checkbox"/> Otros (indicar)           |
|  | .....  |

**2. Detalle del inconveniente presentado:**

.....  
.....

Fecha y hora de ocurrencia del evento: .../.../.....

**2.1. Inconveniente relativo a la información:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> a. Límite máximo (Artículo 25° inciso d, Artículo 37° inciso a) | <input type="checkbox"/> b. Otro (indicar) |
| .....  |  |

**2.2. Otros inconvenientes (indicar):**

.....  
.....  
.....

Importante: Los datos considerados en el presente formato podrían ser verificados en su empresa, por personal de la Oficina de Tecnologías de Información de la SMV.

Atención de consultas: [atencionSMV@smv.gob.pe](mailto:atencionSMV@smv.gob.pe)

