**SOLICITUD DE REGISTRO EN EL SISTEMA DE NOTIFICACIÓN MEDIANTE CASILLA ELECTRÓNICA DE LA SUNASS**

**Personal Natural**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| Tipo de doc. DNI/Carné de Extranjería |  |
| N de doc.: |  |
| Correo electrónico *(para alertas)* |  |
| Teléfono celular *(para alertas)* N° |  |
| Domicilio |  |
| Dpto. |  |
| Prov. |  |
| Distrito |  |

**Personal Jurídica**

|  |  |
| --- | --- |
| RUC N° |  |
| Nombres y apellidos del Representante legal |  |
| Tipo de doc. DNI/Carné de Extranjería (Representante legal) |  |
| N ° de doc.: |  |
| N ° de partida registral |  |
| Zona registral |  |
| Correo electrónico *(para alertas)* |  |
| Teléfono celular *(para alertas)* N° |  |
| Domicilio de la persona jurídica |  |
| Dpto. |  |
| Prov. |  |
| Distrito |  |

En virtud de la Ley N° 31736, Ley que Regula la Notificación Administrativa mediante Casilla Electrónica, solicito acceso al Sistema de Notificación Electrónica mediante el registro en el sistema de casilla electrónica de la Sunass, a fin de recibir las notificaciones de los actos administrativos y las actuaciones administrativas emitidas por la Sunass, conforme a ello manifiesto conformidad sobre los siguientes términos y condiciones de uso:

* 1. Brindar mi consentimiento expreso para ser notificado a través de la casilla electrónica.
  2. Me comprometo a mantener la confidencialidad y adoptar las medidas de seguridad respecto a mi usuario y clave de acceso a mi casilla electrónica.
  3. Cumplir los términos y condiciones de uso de la casilla electrónica establecidos por la Sunass.
  4. Revisar periódicamente mi casilla electrónica asignada a efectos de tomar conocimiento de los actos administrativos, actuaciones administrativas o comunicaciones que se notifiquen y prestar atención a las alertas sobre el depósito de la notificación, estando pendiente tanto de mi teléfono celular como de mi correo electrónico registrado ante la Sunass.
  5. Asumir bajo responsabilidad, la actualización y/o modificación de datos brindados como usuario/a de la casilla electrónica asignada por la Sunass.
  6. Efectuar la confirmación de la recepción mediante el acuse de recibo durante los cinco primeros días hábiles siguientes a la notificación, de no efectuar la confirmación se aplicará lo señalado en el artículo 20 y siguientes del Texto Único Ordenado de la Ley N.º 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por Decreto Supremo N.º 004-2019-JUS.

1. DECLARO, bajo mi responsabilidad, que los datos de identificación señalados durante el momento de mi registro son válidos.
2. En cumplimiento con lo dispuesto por la Ley Nº 29733, Ley de Protección de Datos Personales y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo Nº 003-2013-JUS, el/la Usuario/a (Persona Natural) brinda su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales los cuales serán tratados única y exclusivamente para los siguientes fines:
3. Registro en el sistema de notificación electrónica mediante casilla electrónica de la Sunass.
4. Notificación de los actos y/o actuaciones administrativas emitidas en el marco de cualquier actividad administrativa mediante la Casilla Electrónica asignada.
5. Envío de Alertas Informativas.

…………………….,………. de…………. de 20….

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante