











































































## **SECCIÓN N° 3. FORMULARIOS**



Texto Único de Procedimientos Administrativos - OSITRAN

**V. DECLARACIÓN JURADA**

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SEÑALADOS EXPRESAN LA VERDAD**

-----  
 APELLIDOS Y NOMBRES

-----  
 FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Asimismo, autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (TUO de la Ley N°27444, numeral 20.4 del artículo 20°) SI  NO

**ACLARACIÓN SOBRE FALSEDAD DE LA INFORMACIÓN DECLARADA**

TUO de la Ley N°27444 (numeral 34.3 del artículo 34°)  
*En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.*

**Nota:** el plazo para la atención de la solicitud es de diez (10) días hábiles, excepcionalmente, cuando sea materialmente imposible cumplir con el plazo señalado debido a causas justificadas relacionadas a la comprobada y manifiesta falta de capacidad logística u operativa o de recursos humanos de la entidad o al significativo volumen de la información solicitada, por única vez la entidad debe comunicar al solicitante la fecha en que proporcionará la información solicitada de forma debidamente fundamentada, en un plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibido el pedido de información. El incumplimiento del plazo faculta al solicitante a recurrir ante Autoridad Nacional de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

**SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE**

Tarifas de reproducción	S/
• Copia fotostática A4 (por folio)	0,10
• CD (por unidad)	1,00
• Correo electrónico u otro medio electrónico	gratuito

Oficina de Gestión Documentaria



Texto Único de Procedimientos Administrativos - OSITRAN


IV. RESUMEN O LISTADO DE LA INFORMACIÓN PRESENTADA (de requerir mayor espacio ajustar una hoja y continuar con el list)			
 <b>OSITRAN</b> <small>Organismo Supervisor de Inversión Privada</small>	<b>FORMULARIO</b> <b>FP-03-OSI</b>	<b>CALIFICACIÓN DE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL NO REFERIDA AL SECRETO COMERCIAL O INDUSTRIAL</b>	
<b>FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL TRÁMITE</b>			
Gerente(a) de Supervisión y Fiscalización / Gerente(a) de Regulación y Estudios Económicos			
<b>I. DATOS DEL SOLICITANTE</b>			
PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/>		PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>	
APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL			
PARA EL CASO DE PERSONAS JURÍDICAS			
NÚMERO DE PARTIDA REGISTRAL (señalar el asiento donde están los poderes)		ZONA REGISTRAL	
DOMICILIO LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° / DPTO. / MZ. / LOTE / URB. )			
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	
D.N.I.	C.E. <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/>	PASAPORTE <input type="checkbox"/>
N° de RUC			
TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)	
REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES)		D.N.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> PASAP. <input type="checkbox"/>	
DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° / DPTO. / MZ. / LOTE / URB. )			
<b>II. EXPRESIÓN CONCRETA DE LO PEDIDO, LOS FUNDAMENTOS DE HECHO QUE LO APOYE Y, CUANDO LE SEA POSIBLE, LOS DE DERECHO</b>			
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
<b>III. MOTIVO POR EL CUAL SE PRESENTA LA INFORMACIÓN</b>			
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS



Texto Único de Procedimientos Administrativos - OSITRAN

 <b>OSITRAN</b> <small>EL REGULADOR DE LA INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTES PÚBLICOS</small>	<b>FORMULARIO FP-04-OSI</b>	<b>SOLICITUD DE PROCEDENCIA DE DESREGULACIÓN TARIFARIA</b>
<b>FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL TRÁMITE</b> <p style="text-align: center;"><b>Presidente/a del Consejo Directivo</b></p>		
<b>I. DATOS DEL SOLICITANTE</b>		
PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 200px;">PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/></span>		
APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL		
PARA EL CASO DE PERSONAS JURÍDICAS		
NÚMERO DE PARTIDA REGISTRAL (señalar el asiento donde están los poderes)	ZONA REGISTRAL	
DOMICILIO LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° / DPTO. / M.Z. / LOTE / URB.)		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
D.N.I.	C.E. <input type="checkbox"/>	C.I. <input type="checkbox"/>
PASAPORTE <input type="checkbox"/>		N° de RUC
TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)
REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES)		D.N.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> PASAP. <input type="checkbox"/>
DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° / DPTO. / M.Z. / LOTE / URB.)		
<b>II. EXPRESIÓN CONCRETA DE LO PEDIDO</b>		
_____ _____ _____ _____ _____		

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS



Texto Único de Procedimientos Administrativos - OSITRAN

III. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN	
1	Identificación y descripción del servicio asociado a la explotación de la infraestructura de transporte de uso público cuya tarifa se propone desregular. <input type="checkbox"/>
2	Infraestructura asociada a la prestación del servicio, cuya tarifa se propone desregular <input type="checkbox"/>
3	Justificación de la solicitud, incluyendo estudio económico que demuestre la existencia de condiciones de competencia que sustentan la propuesta de desregulación tarifaria. En la propuesta podrá considerarse la obsolescencia de los servicios y/o la relación costo-beneficio de la regulación. <input type="checkbox"/>
4	Análisis de tráfico y costos de la entidad prestadora y expectativas y tendencias de desarrollo del mercado correspondiente. En cada caso deberán incluirse los supuestos, parámetros, bases de datos, proyección del flujo de caja y cualquier otra información utilizada en dichos análisis. <input type="checkbox"/>
IV. DECLARACIÓN JURADA	
<p><b>DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SEÑALADOS EXPRESAN LA VERDAD</b></p> <p><b>LA LEY</b></p> <p>-----</p> <p>APELLIDOS Y NOMBRES <span style="margin-left: 200px;">FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL</span></p>	
Asimismo, autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (T.U.O de la Ley N°27444, numeral 20.4 del artículo 20°)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
EL ANGULO LEGAL DE LA NOTICIA ACLARACIÓN SOBRE FALSEDAD DE LA INFORMACIÓN DECLARADA	
<p>T.U.O de la Ley N° 27444 (numeral 34.3 del artículo 34°)</p> <p><i>En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.</i></p>	
<p><b>Nota:</b> el plazo para la atención de la solicitud es de treinta (30) días hábiles, y le aplica el Silencio Administrativo Negativo (si vencido el plazo de atención no tiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos).</p>	
SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE	

Oficina de Gestión Documentaria



Texto Único de Procedimientos Administrativos - OSITRAN

<b>Además, la siguiente información financiera de la Entidad Prestadora:</b>	
9	Plan de inversiones y valor de las inversiones ejecutadas. <input type="checkbox"/>
10	Costos operativos <input type="checkbox"/>
11	Costo de capital <input type="checkbox"/>
12	Flujo de caja <input type="checkbox"/>
13	Información financiera auditada. <input type="checkbox"/>
14	En el caso de la solicitud de revisión tarifaria mediante el mecanismo de tarifas máximas o tarifa tope, ésta deberá contener, además, los modelos, cálculos y fórmulas correspondientes. <input type="checkbox"/>

**VI. DECLARACIÓN JURADA**

<b>DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SEÑALADOS EXPRESAN LA VERDAD</b>	
_____	_____
APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Asimismo, autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (TUO de la Ley N°27444, numeral 20.4 del artículo 20°)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

**DECLARACIÓN SOBRE FALSEDAD DE LA INFORMACIÓN DECLARADA**


TUO de la Ley N°27444 (numeral 34.3 del artículo 34°)  
*En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.*

**Nota:** el plazo para la atención de la solicitud es de treinta (30) días hábiles, y le aplica el Silencio Administrativo Negativo (si vencido el plazo de atención no tiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos).

**SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE**

Oficina de Gestión Documentaria

Texto Único de Procedimientos Administrativos - OSITRAN

	<b>FORMULARIO</b> <b>FP-06-OSI</b>	<b>REVISIÓN DE PROYECTOS DE CONTRATOS DE ACCESO Y</b> <b>PROYECTOS DE ADENDA A LOS CONTRATOS DE ACCESO</b>
	<b>FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL TRÁMITE</b> <b>Gerente/a de Supervisión y Fiscalización</b>	
<b>I. DATOS DEL SOLICITANTE</b>		
PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/> PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/>		
APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL		
PARA EL CASO DE PERSONAS JURÍDICAS		
NÚMERO DE PARTIDA REGISTRAL (señalar el asiento donde están los poderes)		ZONA REGISTRAL
DOMICILIO LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° / DPTO. / MZ. / LOTE / URB. )		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
D.N.I.	C.E. <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	N° de RUC
TELÉFONO	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)
REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES)		D.N.I. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> C.I. <input type="checkbox"/> PASAP. <input type="checkbox"/>
DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° / DPTO. / MZ. / LOTE / URB. )		
<b>II. EXPRESIÓN CONCRETA DE LO PEDIDO</b>		
..... ..... ..... .....		
<b>V. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN</b>		
1 Copia del Proyecto de Contrato de Acceso ..... <input type="checkbox"/>	<b>En el caso de empresas no vinculadas deberá presentar:</b>	
2 Actas de negociación. .... <input type="checkbox"/>		
3 Declaración jurada de no vinculación ..... <input type="checkbox"/>	<b>En el caso de empresas vinculadas deberá presentar:</b>	
2 Breve descripción de la naturaleza de la vinculación con el solicitante de Acceso. .... <input type="checkbox"/>		
3 Relación de Contratos de Acceso suscritos con otros usuarios intermedios para la prestación de los mismos servicios esenciales. .... <input type="checkbox"/>		
4 Actas de negociación. .... <input type="checkbox"/>		
5 Relación de servicios que ofrece la empresa vinculada. .... <input type="checkbox"/>		
6 Relación de accionistas. .... <input type="checkbox"/>		
7 Nombre de los directores y representante legal. .... <input type="checkbox"/>		

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS

Texto Único de Procedimientos Administrativos - OSITRAN

<b>VI. DECLARACIÓN JURADA</b>	
<b>DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SEÑALADOS EXPRESAN LA VERDAD</b>	
..... APELLIDOS Y NOMBRES	..... FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Asimismo, autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (TUO de la Ley N°27444, numeral 20.4 del artículo 20)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

<b>ACLARACIÓN SOBRE FALSEDAD DE LA INFORMACIÓN DECLARADA</b>	
<small>TUO de la Ley N°27444 (numeral 34.3 del artículo 34) En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.</small>	


**Nota:** el plazo para la atención de la solicitud es de diez (10) días hábiles, y le aplica el Silencio Administrativo Positivo (si vencido el plazo de atención no tiene respuesta, se asume que su trámite ha sido aprobado).  
Dicho plazo podrá ampliarse en quince (15) días, en el caso que Ositrán requiera a la Entidad Prestadora la presentación de información relevante para la evaluación del proyecto de contrato. Dicha información debe ser solicitada dentro de los primeros diez (10) días de presentado el proyecto de contrato de acceso. La Entidad Prestadora deberá remitir la información solicitada, dentro de los cinco (5) días contados desde el día siguiente de notificado el requerimiento respectivo

**SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE**



Oficina de Gestión Documentaria

Texto Único de Procedimientos Administrativos - OSITRAN

 <p><b>OSITRAN</b>  <small>EL REGIDADOR DE LA INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTES Y LOS RÍOS</small></p>	<p><b>FORMULARIO FP-13-OSI</b></p>		<p><b>SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS ENTRE ENTIDADES PRESTADORAS O ENTRE ÉSTAS Y SUS USUARIOS INTERMEDIOS</b></p>	
	<p><b>FUNCIONARIO QUE APRUEBA EL TRÁMITE</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Cuerpo Colegiado del Ositrán</b></p>			
<p><b>I. DATOS DEL SOLICITANTE</b></p>				
<p>PERSONA NATURAL <input type="checkbox"/></p>		<p>PERSONA JURÍDICA <input type="checkbox"/></p>		
<p>APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL</p>				
<p>PARA EL CASO DE PERSONAS JURÍDICAS</p>				
<p>NÚMERO DE PARTIDA REGISTRAL (señalar el asiento donde están los poderes)</p>			<p>ZONA REGISTRAL</p>	
<p>DOMICILIO LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.)</p>				
<p>DISTRITO</p>		<p>PROVINCIA</p>		<p>DEPARTAMENTO</p>
<p>D.N.I.</p>		<p>C.E. <input type="checkbox"/></p>	<p>C.I. <input type="checkbox"/></p>	<p>PASAPORTE <input type="checkbox"/></p>
<p>Nº de RUC</p>		<p>Nº de RUC</p>		
<p>TELÉFONO</p>		<p>CELULAR</p>		<p>CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL)</p>
<p>REPRESENTANTE LEGAL (APELLIDOS Y NOMBRES)</p>				<p>D.N.I. <input type="checkbox"/></p>
<p>C.E. <input type="checkbox"/></p>		<p>C.I. <input type="checkbox"/></p>		
<p>PASAP. <input type="checkbox"/></p>				
<p>DOMICILIO REPRESENTANTE LEGAL (AV. / CALLE / JIRÓN / PSJE. / N° / DPTO. / MZ. / LOTE / URB.)</p>				
<p><b>II. EXPRESIÓN CONCRETA DE LO PEDIDO (Indicación de la pretensión solicitada)</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
<p><b>III. FUNDAMENTOS DE HECHO Y DE DERECHO DE LA PRETENSIÓN</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
<p><b>V. RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN O SE OFRECEN</b></p>				
<p>• Pruebas, u</p>		<p>..... <input type="checkbox"/></p>		
<p>• Ofrecimiento de entregas de pruebas</p>		<p>..... <input type="checkbox"/></p>		

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

FORMULARIO GRATUITO - NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMENDADURAS

Texto Único de Procedimientos Administrativos - OSITRAN

<b>VI. DECLARACIÓN JURADA</b>	
<b>DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS SEÑALADOS EXPRESAN LA VERDAD</b>	
..... APELLIDOS Y NOMBRES	..... FIRMA DEL SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL

Asimismo, autorizo que todo acto administrativo derivado del presente procedimiento, se me notifique en el correo electrónico (E-mail) consignado en el presente formulario. (TUO de la Ley N°27444, numeral 20.4 del artículo 20°)	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------

**ACLARACIÓN SOBRE FALSEDAZ DE LA INFORMACIÓN DECLARADA**

TUO de la Ley N°27444 (numeral 34.3 del artículo 34°)  
*En caso de comprobar fraude o falsedad en la declaración, información o en la documentación presentada por el administrado, la entidad considerará no satisfecha la exigencia respectiva para todos sus efectos, procediendo a declarar la nulidad del acto administrativo sustentado en dicha declaración, información o documento; e imponer a quien haya empleado esa declaración, información o documento una multa en favor de la entidad de entre cinco (5) y diez (10) Unidades Impositivas Tributarias vigentes a la fecha de pago; y, además, si la conducta se adecua a los supuestos previstos en el Título XIX Delitos contra la Fe Pública del Código Penal, ésta deberá ser comunicada al Ministerio Público para que interponga la acción penal correspondiente.*

**Nota:** el plazo para la atención de la solicitud es de veinte (20) días hábiles, y le aplica el Silencio Administrativo Negativo (si vencido el plazo de atención no tiene respuesta, puede interponer los recursos administrativos).  
El plazo señalado será contados a partir de la fecha fijada para la audiencia oral.

**SÍRVASE COMPLETAR CON LETRA LEGIBLE**



Oficina de Gestión Documentaria

Texto Único de Procedimientos Administrativos - OSITRAN

**SECCIÓN N° 4. SEDES DE ATENCIÓN**

<b>SEDES</b>	<b>DIRECCIÓN</b>	<b>HORARIO DE ATENCIÓN</b>
Mesa de partes de la Sede Central	Calle Los Negocios N° 182, Surquillo. Lima – Perú	De lunes a viernes de 09:00 a.m. a 17:00 p.m.

Para más información puede consultar nuestra página web [www.ositran.gob.pe](http://www.ositran.gob.pe)

**LA LEY**  
EL ÁNGULO LEGAL DE LA NOTICIA