

|  |  |                       |
|--|--|-----------------------|
| <br><b>Formulario: T-02</b> | <b>SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN, RENOVACIÓN, MODIFICACIÓN O CANCELACIÓN EN EL REGISTRO DE TERCEROS DEL OEFA</b><br><small>(Reglamento del Régimen de Contratación de Terceros Evaluadores, Supervisores y Fiscalizadores del OEFA, aprobado por Resolución de Consejo Directivo N° 008-2013-OEFA/CD)</small> | <b>N° de Registro</b> |
|  |  |                       |

### I. INFORMACIÓN GENERAL

|  |                        |                   |                                |                      |
|--|------------------------|-------------------|--------------------------------|----------------------|
| <b>TIPO DE SOLICITUD</b><br><small>(MARCAR CON ASPA "X")</small> | <b>INSCRIPCIÓN</b>     | <b>RENOVACIÓN</b> | <b>MODIFICACIÓN</b>            | <b>CANCELACIÓN</b>   |
| <b>Tipo de Persona</b><br><small>(Marcar con aspa "X")</small>   | <b>Persona Natural</b> |                   | <b>Persona Jurídica</b>        |                      |
| <b>Apellidos y Nombres o Razón Social</b>                        |                        |                   |                                | <b>Número de RUC</b> |
| <b>Documento de Identificación</b>                               |                        |                   | <b>N° de Partida Registral</b> |                      |
| <b>Domicilio Fiscal</b>  |                        |                   |                                |                      |
| <b>Departamento</b>  |                        | <b>Provincia</b>  |                                | <b>Distrito</b>      |
| <b>Teléfono fijo</b>   |                        |                   | <b>Teléfono móvil</b>          |                      |
| <b>Correo Electrónico</b>  |                        |                   | <b>Fax</b>                     |                      |

### II. DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE LEGAL (Sólo para Persona Jurídica)

|                                    |  |                  |                       |                 |
|------------------------------------|--|------------------|-----------------------|-----------------|
| <b>Apellidos y Nombres</b>         |  |                  |                       |                 |
| <b>Documento de Identificación</b> |  |                  |                       |                 |
| <b>Domicilio Fiscal</b>            |  |                  |                       |                 |
| <b>Departamento</b>                |  | <b>Provincia</b> |                       | <b>Distrito</b> |
| <b>Teléfono fijo</b>               |  |                  | <b>Teléfono móvil</b> |                 |
| <b>Correo Electrónico:</b>         |  |                  | <b>Fax</b>            |                 |

### III. DATOS DE LA PERSONA NATURAL O DE LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO DE LA PERSONA JURÍDICA

| N° | Nombres y Apellidos o Razón Social | Tipo (a) | Categoría (b) | Nivel (c) | Permanente | Eventual | Profesión | Documento de Identificación |        |
|----|------------------------------------|----------|---------------|-----------|------------|----------|-----------|-----------------------------|--------|
|    |                                    |          |               |           |            |          |           | Tipo                        | Numero |
| 1  |                                    |          |               |           |            |          |           |                             |        |
| 2  |                                    |          |               |           |            |          |           |                             |        |
| 3  |                                    |          |               |           |            |          |           |                             |        |

(a) Indicar si postula a Tercero Supervisor (TS) Tercero Evaluador (TE) o Tercero Fiscalizador (TF).

(b) Indicar área (Minería, Hidrocarburos, Electricidad, Pesquería, Industria, Entidades Públicas, Calidad del Aire, Calidad de Agua, Calidad del Suelo, Sistemas Biológicos o Gestión Socioambiental).

(c) El/los nivel(es) a los que podrá postular (S-I, S-II, S-III; E-I E-II, E-III; F-I, F-II, F-III).

### IV. OBSERVACIONES / MODIFICACIÓN

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Cumplo con adjuntar copia simple de la documentación que sustenta el requerimiento de mi solicitud de acuerdo al tipo, categoría y nivel.

Declaro Bajo Juramento que la información consignada expresa la verdad.

\_\_\_\_\_  
Nombres y Apellidos:

DNI