|  |  |
| --- | --- |
| **SECTOR** | Seleccione sector u opción. |

**27/6/2024**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** |
| **Nombres** |  | **Apellidos** |  |
|  |
| **Núm. Documento de Identidad/ Pasaporte** |  | **Nacionalidad** |  |
| **Dirección de Residencia** |  |
|  |
| **Correo electrónico** |  | **Teléfono** |  |
| **Empresa representada** | **(Si aplica)** |
|  |
| **RNC** | **(Si aplica)** | **Calidad** |  |
| **INFORMACIÓN DE LA CITA** |
| **Tipo de trámite o consulta** | Seleccione sector u opción. |
| **Preferencia de fecha y hora** | **Fecha (a disponibilidad DCJA)** | **Hora (a disponibilidad DCJA)** |
|  |
| **ESPECIFIQUE LOS TEMAS QUE DESEA ABORDAR EN LA CITA** |
|  |
|  |
| **PERSONAS ADICIONALES QUE ASISTIRÁN A LA CITA** |
| **Nombre** | **Núm. identificación** | **Calidad** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Importante:** Envíe este formulario a AtencionAlUsuarioDCJA@hacienda.gov.do, adjunte copia de su cédula de identidad o pasaporte y cualquier otro documento relevante para el trámite (por ejemplo, poder de representación (notariado y legalizado), documentos legales previos, etc.).