

EXP. N° : \_\_\_\_\_  
SUMILLA : **ADJUNTO PAGO TOTAL DE OBLIGACION**

**SEÑOR EJECUTOR COACTIVO DE LA GERENCIA REGIONAL DE TRABAJO**  
**AREQUIPA.-**

YO,....., IDENTIFICADO CON  
DNI N°....., EN CALIDAD DE..... CON  
DOMICILIO EN .....  
DEL DISTRITO....., PROVINCIA..... Y  
DEPARTAMENTO DE....., CON RESPECTO AL COBRO COACTIVO QUE SE  
SIGUE EN MI CONTRA, A USTED RESPETUOSAMENTE DIGO:

QUE SE ADJUNTA A LA PRESENTE DEPOSITO N° ....., DE  
FECHA....., POR LA SUMA DE S/. ....., **COMO PAGO TOTAL DE LA**  
**DEUDA, POR LO QUE SOLICITO EL ARCHIVO DEL PRESENTE PROCESO.**

AREQUIPA,.....DE.....DEL 20\_\_\_\_\_.

.....  
FIRMA DEL SOLICITANTE  
DNI N°.....