



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PADRE ABAD

- AGUAYTIA -

Av. Simón Bolívar Nº 536 – 546 – Telef. 061 – 481079 - 481073

GERENCIA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

SOLICITUD CON CARÁCTER DE DECLARACION JURADA DE INSCRIPCION, CONTINUIDAD, UNICA VIVIENDA E INGRESOS QUE NO EXCEDA DE 1 UIT PARA PENSIONISTAS

FUT - 0002- GAT

SEÑORAL CALDEDE LA MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PADRE ABAD:

ESCRIBIR NOMBRE COMPLETO

DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Si es Casado anotar datos del cónyuge)

JUAN PEREZ DIAZ

40385692

985362147

Nombres y Apellidos del solicitante y/o Pensionista

DNI Nº

Teléfono /Cel

JR LAMAS

15 /K1/ /

AGUAYTIA

Correo Electrónico

Domicilio Fiscal solicitante, Pensionista o Repte. Legal

Nº, Lt, Mz, Interior

Distrito, C.P

ESCRIBIR DIRECCION COMPLETA

y Apellidos de Cónyuge

DNI Nº

Nombres y Apellidos del Representante Legal del Solicitante y/o Pensionista

DNI Nº

- Teléfono y/o Correo Electrónico

Al amparo de la ley 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, declaro bajo juramento que los datos que proporciono en este documento son verdaderos, que actuó de buena fe y conozco las normas legales que regulan el otorgamiento de lo siguiente:

Inscripción del Impuesto predial:

Predio Urbano

Predio Rustico

Copia de declaración jurada del impuesto Predial o Actualización Mecanizada

Defectación de Pago – deducción a Pensionistas del Impuesto Predial

Modificación de datos del contribuyente del Solicitante o Pensionista

Cambio de datos de Domicilio Fiscal y/o Predio del Solicitante o Pensionista

Corrección de datos del Contribuyente del Solicitante o Pensionista

DATOS DEL PREDIO

MARCAR ESTA OPCION

1.- Declaro ser Propietario de un solo predio destinado a mi vivienda, y que el inmueble cuenta con la siguiente información:

Grid boxes for address information

Cod. Contribuyente

Cód. Predio

Dirección (Av. Jr. Psj, Calle, JJ.VV,C.P)

Nº, Lt, Mz, Int. Dpto.

DE LA UNIDAD IMPOSITIVA TRIBUTARIA Y OTROS

2.-Declaro, que el ingreso bruto que percibo por pensión No Excede de una(1) UIT mensual.

En Caso de Exceder, Consigne el monto percibido S/. _____ Nuevos Soles

Cuenta con Actividad Económica o alquiler de su predio

SI () NO ()

Cuenta este con licencia de funcionamiento

SI () NO ()

4.- Actualmente labora en forma remunerada

SI () NO ()

Consigne la Empresa y/o Institución _____

Monto de Remuneración

S/. _____ Nuevos Soles

5.- Es socio o y/o Accionista de una sociedad o empresa de la que percibe rentas

SI () NO ()

Nombre de la Empresa _____

Monto de ingreso de Rentas

S/. _____ Nuevos Soles

Además acompaño a mi declaración lo siguiente:

Copia de DNI (X) copia de documento de Propiedad (X) Copia de Resolución de Pensionista () Ultima Boleta de Pago ()

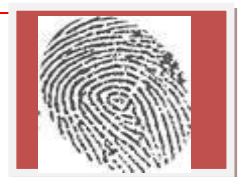
Carta Poder Legalizada (X)Otros; detallar: RECIBO DE LUZ

MARCAR CON "X" SEGÚN CORRESPONDA

Aguaytía, 01 de ENERO del 2015

ESCRIBIR FECHA, FIRMA Y HUELLA DIGITAL

FIRMA JPD



Base Legal:

Huella Digital

*Artículo 44º y 19º D.S Nº 156-2004-EF. Texto Único Ordenado de la Ley de tributación Municipal y modificatoria

*Artículo 88º D.S Nº 135-99-EF. Texto Único Ordenado del Código Tributario y modificatorias

*Artículo 411º del Código Penal que establece lo siguiente: "El que en un procedimiento administrativo hace una falsa declaración en relación a hechos o circunstancias que le corresponde probar, violando la presunción de veracidad establecida por Ley, será reprimido con pena privativa de libertad no menor de uno ni mayor de cuatro años"

*Ley Nº 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General