



DECLARACIÓN TRIBUTARIA PARA PENSIONISTA

(Art. 19° T.U.O de la Tributación Municipal D.S. N° 156-2004-EF)
(Ordenanza 506-2019-MSI, que aprueba los Arbitrios Municipales 2020)

I. DATOS DEL SOLICITANTE			
APELLIDOS Y NOMBRES			CÓDIGO DE CONTRIBUYENTE
TIPO Y N° DE DOCUMENTO	TELÉFONO FIJO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO
DOMICILIO FISCAL			
II. REQUISITOS PARA ACCEDER A LA DEDUCCIÓN DE 50 UIT DE LA BASE IMPONIBLE DEL IMPUESTO PREDIAL			
DECLARO BAJO JURAMENTO CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS:			
1. SOY PENSIONISTA SEGÚN LEYES DEL ESTADO PERUANO ONP <input type="checkbox"/> AFP <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>			
2. LA PENSIÓN QUE PERCIBO NO ES MAYOR A 1 UIT EL CUAL ASCIENDE A S/ <input type="text"/>			
3. SOY PROPIETARIO DE UN ÚNICO PREDIO A NIVEL NACIONAL			
4. EL PREDIO POR EL QUE SOLICITO EL BENEFICIO ESTÁ DESTINADO A MI VIVIENDA AL 100% SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			
III. PERIODO AFECTOS DEL BENEFICIO			
1. SE DEDUCE EL IMPUESTO PREDIAL DESDE EL AÑO <input type="text"/>			
2. SE APLICA LA EXONERACIÓN DEL 50% DEL MONTO INSOLUTO DE ARBITRIOS MUNICIPALES, DESDE EL MES SIGUIENTE DE SU SOLICITUD EN EL CASO QUE EL VALOR TOTAL DEL PREDIO NO SUPERE LAS 50 UIT.			
IV. APROBACIÓN DE LA SOLICITUD			
SOLICITUD N° <input type="text"/> TRAVÉS DE LA D.T. N° <input type="text"/>			
V. DOCUMENTOS ADJUNTOS			
<input type="checkbox"/> RESOLUCION DE PENSIÓN	<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE AFP	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO POSITIVO DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> PODER DOCUMENTO PÚBLICO	<input type="checkbox"/> BOLETA DE PAGO	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO NEGATIVO DE PROPIEDAD	
<input type="checkbox"/> PODER DOCUMENTO PRIVADO FIRMA LEGALIZADA O FEDATEADA			
<input type="checkbox"/> OTROS EXPLICAR _____			
VI. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD, EN CASO SEA DISTINTA AL SOLICITANTE (REPRESENTANTE)			
APELLIDOS Y NOMBRES			TIPO Y N° DE DOCUMENTO
DECLARA BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTA SOLICITUD DE DECLARACIÓN SON VERDEROS		SELLO DE RECEPCIÓN	
..... Firma del Solicitante			