



SOLICITUD DECLARACIÓN JURADA - PENSIONISTA

Deducción 50 UIT de Base Imponible Impuesto Predial
(Art. 19° TUO de la Ley de Tributación Municipal D.S. 156 - 2004 - EF)

I. DATOS DEL SOLICITANTE (Usar la tabla N° 1 en la Casillas 3 y 17)

F-001- SSC-GAT/MSI

01	APELLIDOS Y NOMBRES			02	CODIGO DE CONTRIBUYENTE
03	TIPO DE DOCUMENTO	04	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	05	TELÉFONO FIJO - CELULAR
06	CORREO ELECTRÓNICO				
07	DOMICILIO FISCAL: CALLE, AV., JR., PASAJE, OTROS			08	N°, KM., MZA.
09	INT., DPTO., LOTE				
10	URBANIZACIÓN, UNIDAD VECINAL, OTROS			11	DISTRITO

II. REQUISITOS PARA ACCEDER A LA DEDUCCIÓN DE 50 UIT:

12	DECLARO BAJO JURAMENTO CUMPLIR CON LOS SIGUIENTES REQUISITOS:				
1. SOY PENSIONISTA SEGÚN LEYES DEL ESTADO PERUANO: <input type="checkbox"/> PENSIONISTA AFP <input type="checkbox"/> PENSIONISTA ONP <input type="checkbox"/> PENSIONISTA OTROS					
2. LA PENSIÓN QUE PERCIPO NO ES MAYOR A 1UIT, EL CUAL ASCIENDE A S/ <input type="text"/>					
3. SOY PROPIETARIO DE UN ÚNICO PREDIO A NIVEL NACIONAL <input type="checkbox"/>					
4. EL PREDIO POR EL QUE SOLICITO EL BENEFICIO ESTA DESTINADO A MI VIVIENDA AL 100 % <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO IR A LA CASILLA 13					
13	PREDIO DESTINADO PARCIALMENTE A OTRO USO				
<input type="checkbox"/> TIENE LICENCIA <input type="checkbox"/> NO TIENE LICENCIA					
DETALLAR N°(S) DE LICENCIA(S) <input type="text"/>					

14	PERÍODOS POR LOS QUE SE SOLICITA EL BENEFICIO				
AÑO <input type="text"/> AL AÑO <input type="text"/>					
AÑO <input type="text"/> AL AÑO <input type="text"/>					
15	ESTADO DE OBLIGACIONES TRIBUTARIAS				
<input type="checkbox"/> EN COBRANZA COACTIVA <input type="checkbox"/> PAGADOS					
<input type="checkbox"/> EN COBRANZA ORDINARIA					

III. DOCUMENTOS ADJUNTOS

<input type="checkbox"/> RESOLUCIÓN DE PENSIÓN	<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE AFP	<input type="checkbox"/> BOLETA DE PENSIÓN	<input type="checkbox"/> CERTIFICADO POSITIVO / NEGATIVO DE PROPIEDAD
<input type="checkbox"/> PODER: DOCUMENTO PUBLICO	<input type="checkbox"/> PODER: DOCUMENTO PRIVADO FIRMA LEGALIZADA O FEDATEADA		
OTROS EXPLICAR <input type="text"/>			

IV. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD, EN CASO SEA DISTINTA AL ADMINISTRADO

16	RELACIÓN CON EL SOLICITANTE	17	TIPO DE DOC.	18	N° DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	19	APELLIDOS Y NOMBRES
<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL							
<input type="checkbox"/> OTROS							

TABLA N° 1: DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
TIPO	DESCRIPCIÓN		
<input type="checkbox"/>	DNI	FIRMA Y/O HUELLA DIGITAL CONTRIBUYENTE - SOLICITANTE	FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN
<input type="checkbox"/>	CARNET DE IDENTIDAD (FFAA Y FFPP)		
<input type="checkbox"/>	CARNÉ DE EXTRANJERÍA		
<input type="checkbox"/>	PASAPORTE		