

Registro Único de Contribuyente (RUC)

Sucesión Indivisa

Municipalidad DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITUD DE BENEFICIO DE DEDUCCION DE 50 UIT DE



| | Provincial de Huánuco RUC: 20146008845 | Art. 19 del TUO de la Ley de Tibutación Municipal aprobado por DS N° 156-2004-EF, Primera disposición complementaria modificatoria de la Ley N° 30490 y Decreto Supremo N° 401-2016-EF | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------------------------|--|
| . DAT | OS DEL CONTRIBU | YFNTF | (Usar la Tah | la N° 1 n | ara el ' | Tino de Documento de k | dentidad v marcar con una l | X el casillero que c | orresponda) | | |
| TIPO DOC. | N° DOC. IDENTIDAD | LLIVIL | (Osar la Tab | іан тр | 1 para el Tipo de Documento de Identidad y marcar con una X el casillero que corresponda APELLIDOS Y NOMBRES FECHA I | | | | | CÓDIGO | |
| | | | | | | | | | | | |
| | AD OCEDENICIA | Peruano | | |] | CONDICIÓN | Pensionista | | | JEFICIO SOLICITADO o en Años) | |
| PROCEDENCIA | | Extranjero | | | (Considerar sólo una opción) | | Adulto Mayor No Pensionista (60 o más años de edad) | | Desde | Hasta | |
| DATO | S DEL CONYUGE | TIPO DOC. IDENTIDA | | | | | APELLIDOS Y No | , | | FECHA DE NACIMIENTO | |
| Ditte | A BEE GOINT GGE | | | | DOMICILIO FIRMA | | | | | | |
| | DOMICILIO FIS <mark>CAL</mark> DOMICILIO: CALLE / AVENIDA / JIRÓN / PASAJE N° / KM. / MZ. INT. / DPTO. / LOTE DISTRITO | | | | | | | | DISTRITO | TELÉFONO FIJO | |
| | DISTRICT THE PARTY SHORT, THOUSE IN THE PARTY SHORT SH | | | | | | | | | | |
| | URBAN | IZACIÓN | / PUEBLO JC | OVEN /AA | .HH./ U | JNIDAD VECINAL /OTROS | | CORR | EO ELECTRÓNICO | TELÉFONO MOVIL | |
| | | | | | | | 2009 | | | | |
| | OS DEL REPRESEN | ITANTE | (Usar la Tal | ola N° 1 p | oara el | Tipo de Documento de I | dentidad) | *** | | | |
| TIPO DOC. | 1° DOC. IDENTIDAD APELLIDOS Y NOMBRES INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 24 | الم | | | |
| II. DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITUD DE BENEFICIO DE DEDUCCION DE 50 UIT DE LA BASE IMPONIBLE DEL IMPUESTO PREDIAL (Marcar con una X el casillero que corresponda) | | | | | | | | | | | |
| • | bajo juramento: | | , | //// | | W 4 | では、 | 11/15 | | | |
| | Soy propietario/poseedor de un solo predio, a título propio o de la sociedad conyugal. | | | | | | | | | | |
| H | El referido predio está destinado a vivienda de mi persona o de la sociedad conyugal. | | | | | | | | | | |
| H | Además de la vivienda, poseo otra unidad inmobiliaria constituida por la cochera. | | | | | | | | | | |
| \mathbb{H} | | | | | | | | | | | |
| \vdash | El predio que declaro como vivienda es utilizado parcialmente con fines productivos, comerciales y/o profesionales. | | | | | | | | | | |
| Ш | Que mis ingresos brutos mensuales no exceden de 1 UIT vigente al 1 de enero del año de afectación correspondiente, siendo el monto de S/ | | | | | | | | | | |
| | Que los ingresos brutos mensuales propios o de la sociedad conyugal no exceden de 1 UIT vigente al 1 de enero del año de afectación correspondiente, siendo el monto de | | | | | | | | | | |
| | S/ | | | | | | | | | | |
| _ | Trabajo dependiente S/ Trabajo independiente S/ Otros (especificar) | | | | | | | | | | |
| Ш | No poseer ingresos por ningun concepto | | | | | | | | | | |
| IV. DO | CUMENTACIÓN O | BLIGAT | TORIA (Ma | arcar con | una X | (el casillero que correspo | onda) | 72 -0 | | | |
| | | | | | | | onista (ONP ó AFP), vigei | nta dasda al | 1 1 | (P) | |
| \vdash | | | | - | | • | | inc desde ei | | | |
| \vdash | Copia simple de la última boleta de pago o liquidación de pensión (ingreso bruto no mayor a 1 UIT). | | | | | | | | | | |
| 닏 | Poder especifico en documento público o privado con firma legalizada ante notario o certificada por fedatario de la MPHCO.(en caso de representación) (PYAMNP) | | | | | | | | | | |
| \sqcup | Documento que acredite ser propietario o poseedor del inmueble. (AMNP) | | | | | | | | | | |
| Ш | Licencia de funcionamiento N.° (AMNP) | | | | | | | | | | |
| | Boleta de pago, recibo por honorarios, y otros (ingreso bruto no mayor a 1 UIT). | | | | | | | | | | |
| IV. OT | RA DOCUMENTAC | IÁ NÒI | OJUNTA (| Marcar c | on una | a X el casillero que corres | sponda) | | | | |
| | Conja simple de la C | onetone | ia da Estado | o Doncio | naria | (SRS & AED) | | | | | |
| \vdash | Copia simple de la Constancia de Estado Pensionario (SBS ó AFP). | | | | | | | | | | |
| 님 | | e la Constancia de No ser Pensionista (ONP). | | | | | | | | | |
| Ц | | le de la Constancia de No ser Pensionista (Caja Militar Policial u otro) | | | | | | | | | |
| Ш | Certificado Positivo / Negativo de propiedad (RRPP). | | | | | | | | | | |
| | Otros (especificar): | | | | | | | | | | |
| | Observación: | | | | | | | | | | |
| Se tiene conocimiento que la presente declaración y documentación presentada está sujeta a fiscalización posterior de su veracidad. En caso de proporcionar información que no corresponda a la verdad, se dejará sin efecto el beneficio de deducción de la base imponible del Impuesto Predial; siendo de aplicación lo dispuesto en el artículo 32° de la Ley N.º 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y modificatorias, en lo que corresponda. | | | | | | | | | | | |
| - | Tabla N°1: Docume | | | | | | , 400 55110 | | | | |
| TIPO | | cripció | | \dashv | | | | | | | |
| 0 | Sin Documento | | | \Box | | | | | | | |
| 1 | Documento Nacional d | nal de Identidad (DNI) | | | | | | | | | |
| 4 | Carné de Extranjería | | | | | | | | | | |

Firma y/o Huella digital del Contribuyente o Representante

GAT-FUT007

Firma y Sello de Recepción