



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE UTCUBAMBA

FORMULARIO DE SOLICITUD

FORMATO Nº 01

DIA

MES

AÑO

SIRVASE COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA Y MAYUSCULA

GERENCIA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

FECHA

1. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Apellidos y Nombres o Razón Social

Tipo Doc.

Nº Doc. Identidad

Apellidos y Nombres el cónyuge (en caso de ser casado/a)

Tipo Doc.

Nº Doc. Identidad

Domicilio Fiscal (lugar fijado por el contribuyente al iniciar su procedimiento tributario)

Teléfono Fijo

Teléfono Celular

Correo Electrónico

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (llenar solo en caso de representación)

Apellidos y Nombres o Razón Social

Tipo Doc.

Nº Doc. Identidad

Domicilio Fiscal

Teléfono/Celular

3. MOTIVO DE LA SOLICITUD

- Certificado domiciliario
- Compensación o Devolución por Exceso ó Cobro indebido de tributos y Emisión de Constancias de No Adeudo de Tributos.
- Constancia de Deducción (50 UIT) del Impuesto Predial (pensionistas).
- Constancia de Inafectación del Impuesto Predial a entidades del Estado y Otras sin fines de lucro.
- Constancia de Prescripción de Deuda de Tributos Municipales.
- Fraccionamiento de Deuda Tributaria y No Tributaria.
- Inscripción de Dominio de Propiedad: Predios urbano-rural para el pago del Impuesto Predial, e Impuesto de vehicular, con su respectiva Emisión de Declaración Jurada
- Otros....

4. DOCUMENTOS ANEXADOS

- Pago de derecho de trámite
- carta poder / vigencia de poder
- Documento de transferencia
- otros
- Declaración jurada

5. FUNDAMENTO DE LO SOLICITADO

FIRMA	HUELLA
<input type="text"/>	<input type="text"/>
FIRMA O HUELLA DIGITAL DEL SOLICITANTE	
DNI:	



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE UTCUBAMBA

FORMULARIO DE SOLICITUD

FORMATO N° 02

DECLARACION JURADA DE AUTENTICIDAD DE DOCUMENTOS

Yo, _____ de nacionalidad, _____ identificado con DNI N°, _____ en calidad de _____, al amparo de lo dispuesto en el Artículo N° 47 del Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimiento Administrativo General – Ley N° 27444, y Modificatorias, a efectos de cumplir con los requisitos correspondientes al procedimiento de _____, declaro bajo juramento que los siguientes documentos e informaciones son auténticos y responden a la verdad de los hechos que se consignan.

N°	DOCUMENTOS / INFORMACION	N° DE FOLIOS

Asimismo, declaro conocer que de comprobarse fraude o falsedad en la declaración, información o documentación presentada, la Municipalidad Provincial de Utcubamba, tendrá por no satisfecha la exigencia de su presentación para todos los efectos, quedando facultada de acuerdo a lo establecido en el art. 33 numeral 3 del Texto Único Ordenado de la Ley de Procedimientos Administrativo General – Ley N° 27444, y Modificatorias, a imponerme una multa de entre cinco (5) y diez(10) UIT vigente a la fecha de pago y de corresponder, comunicar al Ministerio Público la presunta comisión de Delitos contra la Fe Pública previsto en el código penal.

TELEFONO FIJO Y/O CELULAR: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

FIRMA DEL ADMINISTRADO/CONTRIBUYENTE