



GERENCIA DE RENTAS

ADC

Actualización de Datos del Contribuyente

N° 0_____

IMPUESTO PREDIAL
T.U.O. LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL
(D.S. N° 156-2004-EF)

DECLARACIÓN JURADA DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS DEL CONTRIBUYENTE

PERÍODO QUE SE DECLARA

20_____

ANOTE LOS DATOS CON LETRA DE TIPO IMPRENTA

SELLO Y FIRMA DE RECEPCIÓN

CÓDIGO CONTRIBUYENTE

OPERADOR

Presentar 2 ejemplares

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

TIPO	N° DE DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
RAZÓN SOCIAL		NOMBRE COMERCIAL		
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO		

TIPO DE CONTRIBUYENTE

FECHA			DOCUMENTO SUSTENTATORIO		
NACIMIENTO/CONSTITUCIÓN	INSCRIPCIÓN ANTE MDI	FALLECIMIENTO	TIPO	NUMERO	FECHA
TIPO DE CONTRIBUYENTE			SUB TIPO DE CONTRIBUYENTE		

DATOS DEL CONYUGE/REPRESENTANTE

TIPO	N° DE DOCUMENTO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
TELÉFONO MOVIL	CORREO ELECTRÓNICO			CARGO

DOMICILIO:

REAL FISCAL Otros

TIPO VÍA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA										COD. CATASTRAL	
CUADRA	N° MUNICIPAL	BLOCK	CHALET	DEPTO	INTERIOR	PISO	PABELLON	TIENDA	PUESTO	MANZANA	LOTE	KM
TIPO DE ZONA	NOMBRE DE LA ZONA URBANA							DISTRITO		COD. POSTAL		

CONDICIÓN DEL CONTRIBUYENTE

<p>AFFECTO</p> <input type="checkbox"/>	<p>CON BENEFICIO TRIBUTARIO RECONOCIDO</p>				<p>BASE LEGAL</p>	
	<p>EXONERADO TOTAL <input type="checkbox"/></p> <p>EXONERADO PARCIAL <input type="checkbox"/></p> <p>OTROS: Especifique _____ <input type="checkbox"/></p>	<p>INAFECTO <input type="checkbox"/></p> <p>DEDUCCION <input type="checkbox"/></p>	<p>DISPOSITIVO MUNICIPAL</p>		<p>FECHA:</p>	

OBSERVACIONES:

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN LA PRESENTE DECLARACIÓN SON VERDADEROS

Independencia, ____ de _____ del 20____

Firma	_____
Contribuyente Representante	y/o _____
RUC, DNI, CE N°	_____