

 SAT SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE LIMA	DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITUD DE BENEFICIO DE DEDUCCIÓN DE 50 UIT DE LA BASE IMPONIBLE DEL IMPUESTO PREDIAL Art. 19 del TUO de la Ley de Tributación Municipal aprobado por DS N° 156-2004-EF, Primera disposición complementaria modificatoria de la Ley N° 30490 y Decreto Supremo N° 401-2016-EF
--	---

I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Usar la Tabla N° 1 para el Tipo de Documento de Identidad y marcar con una X el casillero que corresponda)					
TIPO DOC.	N° DOC. IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO	CÓDIGO
2	4040407	Guzman de la Rueda, Jose		20.03.1961	206661
PROCEDENCIA	Peruano	<input checked="" type="checkbox"/>	CONDICIÓN	Pensionista	<input checked="" type="checkbox"/>
	Extranjero	<input type="checkbox"/>	(Considerar sólo una opción)	Adulto Mayor No Pensionista (60 o más años de edad)	<input type="checkbox"/>
				PERIODO DEL BENEFICIO SOLICITADO (Período en Años)	
				Desde	Hasta
				1990	2018
DATOS DEL CÓNYUGE					
TIPO DOC.	N° DOC. IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO	
2	45242285	De Guzman Carrera, Maria		12.01.1955	
DOMICILIO FISCAL					
DOMICILIO: CALLE / AVENIDA / JIRÓN / PASAJE		N° / KM. / MZ.	INT. / DPTO. / LOTE	DISTRITO	TELÉFONO FIJO
Jr. Camaná		442	D	Cercado de Lima	555-4444
URBANIZACIÓN / PUEBLO JOVEN / AA. HH. / UNIDAD VECINAL / OTROS			CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO MÓVIL
Unidad Vecinal 11			jose_guz@hotmail.com		991494448

1

✓ DNI, apellidos y nombres, en caso de contar con código de administrado, fecha de nacimiento, procedencia, condición, período del beneficio, teléfono fijo, teléfono móvil, domicilio

✓ En caso de tener cónyuge, llenar los campos correspondientes.

II. DATOS DEL REPRESENTANTE (Usar la Tabla N° 1 para el Tipo de Documento de Identidad)			
TIPO DOC.	N° DOC. IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES	INFORMACIÓN ADICIONAL

2

✓ En caso de existir un representante legal, llenar estos recuadros.

III. DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITUD DE BENEFICIO DE DEDUCCIÓN DE 50 UIT DE LA BASE IMPONIBLE DEL IMPUESTO PREDIAL (Marcar con una X el casillero que corresponda)	
Declaro bajo juramento:	
<input checked="" type="checkbox"/>	Soy propietario/poseedor de un solo predio, a título propio o de la sociedad conyugal.
<input checked="" type="checkbox"/>	El referido predio está destinado a vivienda de mi persona o de la sociedad conyugal.
<input checked="" type="checkbox"/>	Además de la vivienda, poseo otra unidad inmobiliaria constituida por la cochera.
<input checked="" type="checkbox"/>	El predio que declaro como vivienda es utilizado parcialmente con fines productivos, comerciales y/o profesionales.
<input checked="" type="checkbox"/>	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/ _____.
<input checked="" type="checkbox"/>	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/ _____.
<input checked="" type="checkbox"/>	Trabajo dependiente 300.00 <input type="checkbox"/> Trabajo independiente S/ _____ <input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____
<input type="checkbox"/>	No poseer ingresos por ningún concepto

3

✓ Llenar bajo juramento las casillas correspondientes, en caso de recibir ingresos brutos mensuales propios deberán poner el monto del trabajo dependiente o independiente por separado.

IV. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA (Marcar con una X el casillero que corresponda)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia simple de la resolución o documento que le confiere la calidad de pensionista (ONP ó AFP), vigente desde el ____/____/____. (P)
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia simple de la última boleta de pago o liquidación de pensión (ingreso bruto no mayor a 1 UIT). (P)
<input checked="" type="checkbox"/>	Poder específico en documento público o privado con firma legalizada ante notario o certificada por fedatario del SAT (en caso de representación). (P Y AMNP)
<input checked="" type="checkbox"/>	Documento que acredite ser propietario o poseedor del inmueble. (AMNP)
<input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de funcionamiento N.º (AMNP)
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleta de pago, recibo por honorarios, y otros (ingreso bruto no mayor a 1 UIT). (AMNP)

4

✓ Marcar la documentación obligatoria para que la solicitud proceda.

En el caso de recibir ingresos brutos mensuales propios, deberá presentar de forma obligatoria la boleta de pago, recibo por honorarios, y otros. (sólo en caso de percibir un ingreso mensual no mayor a 1 UIT).

IV. OTRA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Marcar con una X el casillero que corresponda)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Copia simple de la Constancia de Estado Pensionario (SBS ó AFP).
<input type="checkbox"/>	Copia simple de la Constancia de No ser Pensionista (ONP).
<input type="checkbox"/>	Copia simple de la Constancia de No ser Pensionista (Caja Militar Policial u otro)
<input type="checkbox"/>	Certificado Positivo / Negativo de propiedad (RRPP).
<input type="checkbox"/>	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: DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
TIPO	Descripción
2	Documento Nacional de Identidad (DNI)
3	Carné de Identidad
4	Carné de Extranjería
5	Pasaporte

Lima, ____ de ____ de ____	
Firma y/o Huella digital del Contribuyente o Representante	Firma y Sello de Recepción