



**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
PROCEDENCIA	Peruano <input type="checkbox"/> Extranjero <input type="checkbox"/>	CONDICIÓN (Considerar sólo una opción)	Pensionista <input type="checkbox"/> Adulto Mayor No Pensionista (60 o más años de edad) <input type="checkbox"/>	PERIODO DEL BENEFICIO SOLICITADO (Periodo en Años) Desde _____ Hasta _____	
DATOS DEL CÓNYUGE	TIPO DOC.	N° DOC. IDENTIDAD	APELLIDOS Y NOMBRES		FECHA DE NACIMIENTO
DOMICILIO FISCAL					
DOMICILIO: CALLE / AVENIDA / JIRÓN / PASAJE		N° / KM. / MZ.	INT. / DPTO. / LOTE	DISTRITO	TELÉFONO FIJO
URBANIZACIÓN / PUEBLO JOVEN / AA. HH. / UNIDAD VECINAL / OTROS				CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO MÓVIL

**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
-----------	-------------------	---------------------	-----------------------

**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:

- Soy propietario/poseedor de un solo predio, a título propio o de la sociedad conyugal.
- El referido predio está destinado a vivienda de mi persona o de la sociedad conyugal.
- Además de la vivienda, poseo otra unidad inmobiliaria constituida por la cochera.
- El predio que declaro como vivienda es utilizado parcialmente con fines productivos, comerciales y/o profesionales.
- 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) .....
- No poseer ingresos por ningún concepto

**IV. DOCUMENTACIÓN OBLIGATORIA (Marcar con una X el casillero que corresponda)**

- Copia simple de la resolución o documento que le confiere la calidad de pensionista (ONP ó AFP), vigente desde el \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. (P)
- Copia simple de la última boleta de pago o liquidación de pensión (ingreso bruto no mayor a 1 UIT). (P)
- 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)
- Documento que acredite ser propietario o poseedor del inmueble. (AMNP)
- Licencia de funcionamiento N.º (AMNP)
- Boleta de pago, recibo por honorarios, y otros (ingreso bruto no mayor a 1 UIT). (AMNP)

**IV. OTRA DOCUMENTACIÓN ADJUNTA (Marcar con una X el casillero que corresponda)**

- Copia simple de la Constancia de Estado Pensionario (SBS ó AFP).
- Copia simple de la Constancia de No ser Pensionista (ONP).
- Copia simple de la Constancia de No ser Pensionista (Caja Militar Policial u otro)
- 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: 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