



**FORMATO N° 202: SOLICITUD DE BENEFICIO DE PENSIONISTA**

N° Orden: \_\_\_\_\_

LLENAR CON LETRA DE IMPRENTA

I. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE			
TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
Código de Contribuyente	Teléfono	Correo Electrónico	

II. DOMICILIO DEL CONTRIBUYENTE	
Tipo de Domicilio	NOMBRE DE LA VIA / NUM. / BLOCK / DEPTO. / INTERIOR / MANZ. / LT. / DENOMINACIÓN URBANA / URBANIZACIÓN / ETAPA / SECCIÓN / ZONA / DISTRITO
<input type="checkbox"/> Procesal	
<input type="checkbox"/> Fiscal/Real	

III. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL		
TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES

IV. DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITUD		
TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES

V. DATOS DE LA SOLICITUD
La Molina, ____ de ____ de ____
Señor Alcalde de la Municipalidad de La Molina Esteban Uceda Guerra Garcia
Solicito el reconocimiento del <b>BENEFICIO DE PENSIONISTA</b> sobre el Impuesto Predial: correspondiente a los años _____, para lo cuál:

VI. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:
Soy pensionista con un ingreso bruto mensual constituido <b>UNICAMENTE</b> por la pensión que recibo, la cual no supera la UIT vigente, siendo propietario de un <b>SOLO PREDIO EN TODO EL PAIS</b> , el cual destino como mi vivienda, y una cochera (sólo de ser el caso). Debo precisar que el aludido predio, es el único que conforma mi patrimonio predial y el de la sociedad conyugal que conformo. Asimismo, declaro que mi cónyuge no percibe pensión ó que la suma de ambos ingresos no supera la UIT vigente. En caso de destinar, parte el predio, a fines productivos, indicar la <u>Licencia de Funcionamiento</u> No. _____

**NOTA:** Se pone en conocimiento del contribuyente que esta Declaración Jurada está sujeta a fiscalización, a fin de comprobar la veracidad de la misma. En caso de alguna irregularidad en la documentación, se dejará sin efecto el beneficio tributario, aplicando las sanciones legales correspondientes. Conforme a la Tabla II de Infracciones y Sanciones del Código Tributario, no incluir en las declaraciones ingresos, remuneraciones ó patrimonio ó declarar datos falsos u omitir circunstancias que influyan en la determinación tributaria, serán sancionados con una multa equivalente al 50% del tributo omitido o concepto similar determinado indebidamente.

VI. DOCUMENTOS ADJUNTOS	
<input type="checkbox"/> Copia del Documento de Identidad de ambos cónyuges	<input type="checkbox"/> Copia de Recibo de Servicio Domiciliario (luz, agua y/o teléfono)
<input type="checkbox"/> Copia de la última boleta ó constancia de pago de ambos cónyuges	<input type="checkbox"/> Otros (especificar) _____
<input type="checkbox"/> Copia de la Resolución o Constancia que precise desde cuando se tiene la condición de pensionista	
En caso de representación:	
<input type="checkbox"/> Documento que acredite facultades de representación en caso de actuar a través de terceros.	

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante o Representante Legal

\_\_\_\_\_  
Firma del Cónyuge del Solicitante

eaivarez10

\_\_\_\_\_  
Sello y Firma del Operador