



**FORMATO N° 203: SUSPENSIÓN 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 García**

Solicito la **SUSPENSIÓN** del beneficio de pensionista que sobre el Impuesto Predial, a partir del ejercicio \_\_\_\_\_

Observaciones:

Firma del Solicitante o Representante Legal

Sello y Firma de Recepción