



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
DE CONCEPCIÓN

**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 D.S. N° 156-2004-EF.  
Primera disposición complementaria modificatoria de la Ley N° 30490 y Decreto Supremo N° 401-2016-EF

**N° 003820**

**I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Usar la Tabla N° 1 para el Tipo de Documento de Identidad y marcar con una X el casillero que corresponde)**

|                                             |                                                                                 |                                           |                                      |                                                       |                     |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------|---------------------|
| TIPO DOC.                                   | N° DOC. IDENTIDAD                                                               | APELLIDOS Y NOMBRES                       |                                      | FECHA DE NACIMIENTO                                   | CÓDIGO              |
|                                             |                                                                                 |                                           |                                      |                                                       |                     |
| PROCEDENCIA                                 | Peruano <input type="checkbox"/>                                                | CONDICIÓN<br>(Considerar sólo una opción) | Pensionista <input type="checkbox"/> | PERIODO DEL BENEFICIO SOLICITADO<br>(Periodo en años) |                     |
|                                             | Adulto Mayor no Pensionista<br>(60 o más años de edad) <input type="checkbox"/> |                                           | Desde: _____ Hasta: _____            |                                                       |                     |
| DATOS DEL<br>CÓNYUGE                        | TIPO DOC.                                                                       | N° DOC. IDENTIDAD                         | APELLIDOS Y NOMBRES                  |                                                       | FECHA DE NACIMIENTO |
|                                             |                                                                                 |                                           |                                      |                                                       |                     |
| DOMICILIO FISCAL                            |                                                                                 |                                           |                                      |                                                       |                     |
| DOMICILIO: CALLE / AVENIDA / JIRON / PASAJE |                                                                                 | N° / KM. / MZ.                            | INT. / DPTO. / LOTE                  | DISTRITO                                              | TELÉFONO FIJO       |
|                                             |                                                                                 |                                           |                                      |                                                       |                     |
| PROVINCIA                                   |                                                                                 | DEPARTAMENTO                              |                                      | CORREO ELECTRÓNICO                                    | TELÉFONO MOVIL      |
|                                             |                                                                                 |                                           |                                      |                                                       |                     |

**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 sólo 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 del 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 del 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 ...../...../.....
- ☐ Copia simple de la última boleta de pago o liquidación de pensión (Ingreso bruto no mayor a 1 UIT).
- ☐ Poder específico en documento público ó privado con firma legalizada ante notario o certificada por fedatario de la MPC (en caso de representación).
- ☐ Documento que acredite ser propietario o poseedor del inmueble.
- ☐ Licencia de funcionamiento N° .....
- ☐ Boleta de pago, recibo por honorarios, y otros (ingreso bruto no mayor a 1 UIT).

**V. 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 corresponde 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° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General y modificatorias, en lo que corresponda.

**TABLA N° 1: DOCUMENTO DE IDENTIDAD**

| TIPO | DESCRIPCIÓN                     |
|------|---------------------------------|
| 1    | Documento Nacional de Identidad |
| 2    | Carné de Identidad              |
| 3    | Carné de Extranjería            |
| 4    | Pasaporte                       |

Concepción, ..... de ..... del .....

Firma y/o Huella digital del Contribuyente o Representante

Firma y Sello de Recepción