

FORMATO POR DISCAPACIDAD
BENEFICIO ARBITRIOS MUNICIPALES (ORD. 542-MDJM)

ANOTE LOS DATOS
CON LETRA
IMPRESA

AÑO

CÓDIGO CONTRIBUYENTE

I. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Nro. DOC. IDENTIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES

IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE

Nro. DOC. IDENTIDAD

APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE

DOMICILIO FISCAL

NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA (AV., JR., CALLE, PASAJE)

Nro. MUNICIPAL

DPTO.

INT.

BLOCK

NOMBRE DE LA ZONA URBANA

DISTRITO

JESÚS MARÍA

CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio)

CELULAR (Obligatorio)

TELÉFONO FIJO

II. DATOS RELATIVOS A LA VIVIENDA ÚNICA (A NIVEL NACIONAL)

CONDICIÓN DE PROPIEDAD (Anotar Nro. Respectivo)

USO DEL PREDIO (Anotar el Nro. Respectivo)

1. PROPIETARIO UNICO
2. SOC. CONYUGAL
3. CONDOMINIO

SELECCIONE

1. CASA HABITACIÓN (EXCLUSIVO)
2. CASA HABITACIÓN Y OTRO USO
3. CASA HABITACIÓN, COCHERA Y OTRO USO
4. CASA HABITACIÓN Y COCHERA

SELECCIONE

III. DOCUMENTOS SUSTENTATORIOS

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

COPIA DEL DNI

TARJETA DE CONADIS

ULTIMA BOLETA DE PENSIÓN

OTROS

ESPECIFICAR

LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA, ASÍ COMO LA VERACIDAD DE LOS DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN, SE ENCUENTRAN SUJETOS A FISCALIZACIÓN POSTERIOR.

DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

Apellidos y nombres

N° de Doc. de Identidad

DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN SON VERDADEROS

Firma

Jesús María, _____