



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO
GERENCIA GENERAL DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Y RENTAS
FORMULARIO N° 012
SOLICITUD DE PRESCRIPCIÓN DE TRIBUTOS

SELLO DE RECEPCION

I. DATOS GENERALES

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE		CÓD. CONTRIB.	DNI / CE / RUC
DOMICILIO FISCAL		TELF.	e-mail
REPRESENTANTE LEGAL			
NOMBRE Y APELLIDOS		PARTIDA REGISTRAL	
DOMICILIO PROCESAL		DNI / CE	TELF.

II. PREDIO MATERIA DE PRESCRIPCIÓN

CÓD. PREDIO

III. TRIBUTOS MATERIA DE PRESCRIPCIÓN

<p>IMPUESTO PREDIAL <input type="checkbox"/></p> <p>Ejercicio _____ <input type="checkbox"/> 1er Trimestre <input type="checkbox"/> 2do Trimestre (año) <input type="checkbox"/> 3er Trimestre <input type="checkbox"/> 4to Trimestre</p> <p>Ejercicio _____ <input type="checkbox"/> 1er Trimestre <input type="checkbox"/> 2do Trimestre (año) <input type="checkbox"/> 3er Trimestre <input type="checkbox"/> 4to Trimestre</p> <p>Ejercicio _____ <input type="checkbox"/> 1er Trimestre <input type="checkbox"/> 2do Trimestre (año) <input type="checkbox"/> 3er Trimestre <input type="checkbox"/> 4to Trimestre</p>	<p>ARBITRIOS MUNICIPALES <input type="checkbox"/></p> <p>Ejercicio _____ Ene. <input type="checkbox"/> Mar. <input type="checkbox"/> May. <input type="checkbox"/> Jul. <input type="checkbox"/> Set. <input type="checkbox"/> Nov. <input type="checkbox"/> (año) Feb. <input type="checkbox"/> Abr. <input type="checkbox"/> Jun. <input type="checkbox"/> Ago. <input type="checkbox"/> Oct. <input type="checkbox"/> Dic. <input type="checkbox"/></p> <p>Ejercicio _____ Ene. <input type="checkbox"/> Mar. <input type="checkbox"/> May. <input type="checkbox"/> Jul. <input type="checkbox"/> Set. <input type="checkbox"/> Nov. <input type="checkbox"/> (año) Feb. <input type="checkbox"/> Abr. <input type="checkbox"/> Jun. <input type="checkbox"/> Ago. <input type="checkbox"/> Oct. <input type="checkbox"/> Dic. <input type="checkbox"/></p> <p>Ejercicio _____ Ene. <input type="checkbox"/> Mar. <input type="checkbox"/> May. <input type="checkbox"/> Jul. <input type="checkbox"/> Set. <input type="checkbox"/> Nov. <input type="checkbox"/> (año) Feb. <input type="checkbox"/> Abr. <input type="checkbox"/> Jun. <input type="checkbox"/> Ago. <input type="checkbox"/> Oct. <input type="checkbox"/> Dic. <input type="checkbox"/></p>
<p>IMPUESTO VEHICULAR <input type="checkbox"/></p> <p>Ejercicio _____ <input type="checkbox"/> 1er Trimestre <input type="checkbox"/> 2do Trimestre (año) <input type="checkbox"/> 3er Trimestre <input type="checkbox"/> 4to Trimestre</p> <p>Ejercicio _____ <input type="checkbox"/> 1er Trimestre <input type="checkbox"/> 2do Trimestre (año) <input type="checkbox"/> 3er Trimestre <input type="checkbox"/> 4to Trimestre</p> <p>Ejercicio _____ <input type="checkbox"/> 1er Trimestre <input type="checkbox"/> 2do Trimestre (año) <input type="checkbox"/> 3er Trimestre <input type="checkbox"/> 4to Trimestre</p>	<p>IMPUESTO ALCABALA <input type="checkbox"/></p> <p>Fecha de Transferencia de Propiedad: _____ (Título Oneroso: Contrato-Minuta / Título Gratuito: Escritura Pública)</p> <p>Documento con el que se acredita la Adquisición: _____</p> <p>MULTA TRIBUTARIA <input type="checkbox"/></p> <p>Ejercicio _____ Ejercicio _____ Ejercicio _____ Ejercicio _____ Ejercicio _____ Ejercicio _____ Ejercicio _____ Ejercicio _____ Ejercicio _____</p>

IV. DOCUMENTOS ADJUNTOS

Copia Fedateada del Documento de Identidad <input type="checkbox"/>	Copia de Valores Tributarios de Cobranza <input type="checkbox"/>
Copia Fedateada de Contrato / Minuta <input type="checkbox"/>	Copia Fedateada de Tarjeta de Propiedad <input type="checkbox"/>
Poder con Firma Legalizada o Vigencia de Poder <input type="checkbox"/>	Otros (especificar): _____ <input type="checkbox"/>

Callao, a los _____ días del mes de _____ del Año _____

Firma del Solicitante o Representante Legal

