



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO  
 GERENCIA GENERAL DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA Y RENTAS  
 FORMULARIO N° 013  
 SOLICITUD DE BENEFICIO TRIBUTARIO  
 DE EXONERACIÓN CON EVALUACIÓN PREVIA

SELLO DE RECEPCION

I. DATOS GENERALES

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZÓN SOCIAL DEL CONTRIBUYENTE	CÓD. CONTRIB.	DNI / CE

DOMICILIO FISCAL	TELF.	e-mail

REPRESENTANTE LEGAL		
NOMBRE Y APELLIDOS	PARTIDA REGISTRAL	
DOMICILIO PROCESAL	DNI / CE	TELF.

II. PREDIO MATERIA DE BENEFICIO

	CÓD. PREDIO	
El mismo que es el único inmueble de mi propiedad, ubicado en Asentamiento Humano y con un área no mayor a 120 m2		

III. SUSTENTO DE SOLICITUD

IV. DOCUMENTOS ADJUNTOS

Copia Fedateada del Documento de Identidad	Copia de Valores Tributarios de Cobranza
Copia Fedateada de Contrato / Minuta	Otros (especificar): _____
Poder con Firma Legalizada o Vigencia de Poder	

Callao, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_ del Año \_\_\_\_

Firma del Solicitante o Representante Legal

