



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE PAITA

GERENCIA DE RENTAS

FORMULARIO PARA ACTUALIZACION DE DATOS

(INFORMACION DECLARADA POR EL CONTRIBUYENTE - SUJETO A FISCALIZACION)

DATOS DEL CONTRIBUYENTE

Apellidos y Nombres / Razón Social					
ALBAN JIMENEZ, JOSE LUIS					
☒ DNI	☐ RUC	☐ CARNET EXTRANJERIA	☐ PASAPORTE	N° Documento	57911131

DOMICILIO FISCAL

JR. PIURA 3010		
DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO
PAITA	PAITA	PIURA
REFERENCIA	ESQUINA CON JR. LIMA (POR TIENDAS ABC)	

MEDIOS DE COMUNICACIÓN

N°	TELEFONO FIJO	CELULAR	CORREO ELECTRONICO
1	54 3210	969990000	jalbjim@hotmail.com
2	12 3456	*35000	jalban@trabajo.com.pe

(1) DOMICILIO (2) TRABAJO

INFORMACION DEL DECLARANTE (TITULAR, CONYUGE, REPRESENTANTE LEGAL)

Apellidos y Nombres / Razón Social					
ALBAN JIMENEZ, JOSE LUIS					
☒ DNI	☐ RUC	☐ CARNET EXTRANJERIA	☐ PASAPORTE	N° Documento	57911131

DECLARACION JURADA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE DECLARACION SON VERDADEROS, CASO CONTRARIO ACEPTO SOMETERME A LAS SANCIONES A QUE HUBIERE LUGAR		
LUGAR Y FECHA	DECLARANTE	DATOS Y FIRMA
PAITA	☒ PROPIETARIO	
15/06/2011	☐ REPRESENTANTE	N y A José Luis Albán Jiménez DNI 57911131

ADJUNTO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS SUSTENTATORIOS

☒	Copia de DNI del Contribuyente
☐	En caso de ser representante, deberá presentar copia de DNI y poder especial en documento público o privado con firma legalizada o certificada por fedatario municipal (art. 23º del T.U.O. del Código Tributario)
☐	Vigencia de poderes con antigüedad no mayor a 30 días.
☒	Otros documentos <u>Recibo de Teléfono fijo</u>

NOTA: El cambio de domicilio fiscal se tomará en cuenta siempre y cuando no cuente con deuda en cobranza coactiva y con la respectiva firma del titular.

V°B° - RECIBIDO