

“Año de Universalización de la Salud”

Solicito: INSCRIPCION COMO NUEVO CONTRIBUYENTE

**SEÑOR: RENEE DIONICIO CACERES FALLA
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAJES**

ATENCIÓN: SUB GERENCIA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

YO, _____ identificado con DNI N° _____, con domicilio en _____ Distrito Majes Provincia de Caylloma y Departamento de Arequipa, con celular N° _____, Así mismo AUTORIZO de ser el caso NOTIFICARME al correo electrónico siguiente _____. Por lo tanto me presento y expongo.

Que, la finalidad de la presente es para solicitar a su digno despacho se me conceda la INSCRIPCION COMO NUEVO CONTRIBUYENTE del lote ubicado en _____. Para lo que procedo a adjuntar los documentos siguientes:

- DNI legible escaneado del o los propietarios.
- Documento que acredita mi propiedad el cual es:
 1.
 2.
 3.
 4.
 5.
- Otros. _____

Firmo la presente, declarando bajo fe de juramento que los datos consignados expresan la verdad y que la documentación presentada es veraz; teniendo pleno conocimiento que de haber falseado información o datos, se me aplicarán las sanciones administrativas y/o establecidas por Ley

Majes, __ de _____ del 2020

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted se sirva acceder a mi solicitud.

Firma del solicitante.

Nombre y apellidos del contribuyente: _____

DNI N°: _____

“Año de Universalización de la Salud”

**Solicito: CAMBIO DE NOMBRE EN EL PADRON DE
CONTRIBUYENTES**

**SEÑOR: RENEE DIONICIO CACERES FALLA
ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE MAJES**

ATENCIÓN: SUB GERENCIA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

YO, _____ identificado con DNI N°
_____, con domicilio en _____ Distrito
Majes Provincia de Caylloma y Departamento de Arequipa, con celular N°
_____, Así mismo AUTORIZO de ser el caso NOTIFICARME al correo
electrónico siguiente _____. Por lo tanto me
presento y expongo.

Que, la finalidad de la presente es para solicitar a su digno despacho se me conceda EL CAMBIO DE NOMBRE
EN EL PADRON DE CONTRIBUYENTES del lote ubicado en _____.
Para lo que procedo a adjuntar los documentos siguientes:

- DNI legible escaneado del o los nuevos propietarios.
- Documento que acredita mi propiedad el cual es:

1.
2.
3.
4.
5.

- Otros. _____

Firmo la presente, declarando bajo fe de juramento que los datos consignados expresan la verdad y que la
documentación presentada es veraz; teniendo pleno conocimiento que de haber falseado información o datos,
se me aplicarán las sanciones administrativas y/o establecidas por Ley

Majes, __ de _____ del 2020

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted se sirva acceder a mi solicitud.

Firma del solicitante.

Nombre y apellidos del contribuyente: _____

DNI N°: _____