



SUMILLA
SOLICITO DEDUCCION DE 50 UIT - JUBILADO
DEPENDENCIA O FUNCIONARIO RESPONSABLE A QUIEN LO DIRIGE
SUBGERENCIA DE ASESORAMIENTO

SELLO DE RECEPCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE :				CODIGO CONTRIBUYENTE		
DOC. IDENTIDAD / RUC / CARNÉ DE EXT.		APELLIDOS Y NOMBRES				
DOMICILIO		URBANIZACIÓN / JUNTA / SECTOR / AA.HH./PP.JJ.				
AV./ JR./ PSJ./ CALLE/ VIA		NUM.	DPTO.	MZ.	LOTE	REFERENCIAS
TELEFONO - CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO		DISTRITO	PROVINCIA	DEPARTAMENTO	

FUNDAMENTOS DE LA SOLICITUD
SOLICITO DEDUCCION DE 50 UIT POR SER JUBILADO

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN	TOTAL DE FOLIOS ADJUNTOS	... FOLIOS
1) DNI	6) DECLARACION JURADA DE TENER UNA SOLA PROPIEDAD A NIVEL NACIONAL	7) FICHA FIC-01 (MESA DE PARTES)
2) RESOLUCION DE PENSIONISTA		
3) DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD		
4) COPIA DE LAS 2 ULTIMAS BOLETAS DE PAGO		
5) RECIBO DE PAGO (S/. 9.88)		

DECLARO BAJO JURAMENTO
1) Que, mediante la presente afirmo que las declaraciones y los documentos adjuntos a la presente responden a la verdad de los hechos, por lo que acepto tener conocimiento que, de comprobarse fraude o falsedad en los mismos, el SAT-ICA podrá adoptar las acciones que sean necesarias conforme a ley.
2) Que, mediante la presente declaración autorizo al SAT-ICA para que pueda efectuar la notificación de la respuesta al trámite solicitado en el presente documento, por lo que valido la remisión de dicha respuesta y cualquier otra comunicación o documento que se remita a la dirección de correo electrónico consignadas líneas arriba, todo esto de conformidad con artículo 20.4 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 (Decreto Supremo N° 004-2019-JUS).
3) Que, mediante la presente declaración manifiesto que en caso este presentando copias simples en reemplazo de documentos originales, afirmo la autenticidad de los mismos como documento sucedáneo, por lo que tendrán el mismo valor que los documentos originales en conformidad al artículo 49 del Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 (Decreto Supremo N° 004-2019-JUS).

* OBSERVACIONES: _____

--

Firma del Solicitante o Representante Legal

Nombre y Apellido: _____

D.N.I. Nº _____

Parentesco: _____

*FECHA: ____ / ____ / 20__ Hora: ____ : ____