



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE HUALGAYOC – BAMBAMARCA
GERENCIA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA
SOLICITUD DE INAFECTACIÓN AL PAGO DE IMPUESTO DE ALCABALA
 (Art. 27 del D.S. 156-2004-EF)



I. CONTRIBUYENTE / ADMINISTRADO

01 APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL		02 CÓDIGO	03 DNI./CIP./ CARNET EXT./RUC		
04 CORREO ELECTRÓNICO		05 TELÉFONO FIJO	06 TELÉFONO CELULAR		
DOMICILIO FISCAL					
07 COMUNIDAD/ CENTRO POBLADO/UNIDAD VECINAL/ETC	08 PROL, JR., CA., PSJE., ETC	09 N°, KM., MZ	10 DPTO.	11	PISO

II. REPRESENTANTE

12 APELLIDOS Y NOMBRES		13 DNI./LE./ CIP./ CARNET EXT./RUC
14 INFORMACIÓN ADICIONAL		

CAUSAL DE INAFECTACIÓN	
<input type="checkbox"/> Anticipo de Legítima. <input type="checkbox"/> Las que se produzcan pro causa de Muerte. <input type="checkbox"/> Por resolución de contrato de transferencia <input type="checkbox"/> Por transferencia de aeronaves y naves. <input type="checkbox"/> La transferencia de inmuebles que no requieren transferencia de propiedad.	<input type="checkbox"/> Por división y partición de la masa hereditaria, de gananciales o condóminos originarios. <input type="checkbox"/> Las alcúotas entre herederos o de condóminos originarios <input type="checkbox"/> Las de derechos sobre inmuebles que no conlleven transmisión de propiedad. Otros: _____

III. REQUISITOS GENERALES (Presentar documentos en original y copia)

15 INAFECTACIÓN AL PAGO DE IMPUESTO DE ALCABALA	
<input type="checkbox"/> En el caso de representación, presentar poder especial en Instrumento público <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Vigencia de Poder <input type="checkbox"/> Copia del documento que acredite la propiedad del predio materia de solicitud. <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	_____ _____ _____ _____ _____

IMPORTANTE: La Gerencia de Administración Tributaria de la Municipalidad Provincial de Hualgayoc, tiene la facultad de exigir al contribuyente mayor información de la requerida, como consecuencia de los resultados que devengan de la fiscalización posterior, de acuerdo a lo establecido en el Art. 62° del TUO Código Tributario D.S. N° 135-99-EF.

NOTA: Los documentos serán presentados en Mesa de Partes, siendo requisito indispensable exhibir los originales al fedatario.

Bambamarca,..... de..... del 20....

 Firma del Solicitante/Contribuyente/Representante Legal/ Apoderado

DNI _____