



FORMATO
500

**SOLICITUD DE ACTUALIZACION DE DATOS
GENERALES**

I.1 DATOS DEL CONTRIBUYENTE (a actualizar)		
Cód.Contribuyente.	Tipo/ N° documento	Apellidos y Nombres/denominación o razón social
I.2 DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Art. 53° Ley 27444) de ser el caso y debidamente acreditado		
Tipo/ N° documento	Apellidos y Nombres/denominación o razón social	
I.3 DATOS DE TERCERO CON REPRESENTACION (Art. 115 de la Ley 27444) acreditar su participación		
Tipo/ N° documento	Apellidos y Nombres/denominación o razón social	

Sello y Firma de Recepción

I.4 DATOS DEL DOMICILIO FISCAL/NOMENCLATURA/PREDIO (a actualizar)			
Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Asimismo AUTORIZO de ser el caso	
		NOTIFICARME al correo electrónico	

II.- DATOS DE LA SOLICITUD
Señores Municipalidad Distrital de Reque Solicito se ACTUALICE , mi información como contribuyente, conforme a los datos consignados, en la presente Declaración, y que sustento con la documentación que anexo

III.- DOCUMENTOS ADJUNTOS (Art. 113° Ley 27444) copia(s) legible(s) de documento(s) que acrediten la rectificación de datos generales

IV.- DECLARACION JURADA
Firmo la presente, declarando bajo fé de juramento que los datos consignados expresan la verdad y que la documentación presentada es veraz; teniendo pleno conocimiento que haber falseado información o datos, se me aplicarán las sanciones administrativas y/o penales establecidas por Ley.
_____ Firma del solicitante o representante legal

Reque ____ de _____ de _____

TODO FORMULARIO ES **GRATUITO**

Área de Rentas a su Servicio