



ACTUALIZACION DE DOMICILIO FISCAL

DATOS DEL CONTRIBUYENTE:

Apellidos y Nombres o razón Social	DNI. <input type="checkbox"/>	RUC. <input type="checkbox"/>	CODIGO MUNICIPAL

DOMICILIO FISCAL:

Av/Calle/Pasaje	Nº	Int	Mz	Lote	Urb./AA.HH/Otro	Distrito

MEDIOS DE COMUNICACIÓN:

TELF. CASA	CELULAR	TELF. TRABAJO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DEL CÓNYUGE y/o REPRESENTANTE LEGAL: EMPRESA /SUCESIÓN /MENOR DE EDAD

Apellidos y Nombres o razón Social	DNI. <input type="checkbox"/> Extranjería <input type="checkbox"/>	RUC.

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SUCESIÓN INDIVISA (ART. 76º y sgtes. del Código Tributario):

Apellidos y Nombres	DNI. <input type="checkbox"/> Extranjería <input type="checkbox"/>	RUC.

DECLARACIÓN JURADA: Declaro bajo juramento que los datos consignados en el presente son verdaderos.

FECHA	DECLARANTE	DATOS Y FIRMA DEL PROPIETARIO o REPRESENTANTE
TACNA..... de.....del.....	<input type="checkbox"/> Propietario	_____ Nombres y Apell. DNI.
	<input type="checkbox"/> Representante legal	

NOTA: En caso de tener deuda en cobranza coactiva, la actualización del domicilio fiscal será con autorización de la Oficina de Ejecutoria Coactiva.