



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL  
DE AREQUIPA

**AÑO 201** \_\_\_\_\_

**IMPUESTO AL VALOR DEL PATRIMONIO VEHICULAR  
D. LEG. 776 - "LEY DE TRIBUTACION MUNICIPAL"  
DECLARACIÓN JURADA**

**IV**

(IMPUESTO VEHICULAR)

SELLO DE RECEPCIÓN

CODIGO DE CONTRIBUYENTE

**IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:**

DNI o RUC	APELLIDOS Y NOMBRES o RAZON SOCIAL

**DOMICILIO FISCAL EN LA PROVINCIA:**

DISTRITO	URBANIZACION, COMPLEJO HABITACIONAL, ETC.								
AVENIDA, CALLE, PASAJE, ETC.			Número	Mz.	Lote	Block	Dpto.	Sección	Interior
TELÉFONO o CELULAR	CORREO ELECTRONICO								

**IDENTIFICACION DEL CONYUGE o REPRESENTANTE LEGAL:**

DNI o RUC	APELLIDOS Y NOMBRES o RAZON SOCIAL

**IDENTIFICACION DE LOS MOTIVOS DE LA DECLARACION:**

<input type="checkbox"/> Inscripción	<input type="checkbox"/> Descargo (transferencia)	<input type="checkbox"/> Otros: _____
<input type="checkbox"/> Masiva	<input type="checkbox"/> Rec ficación	_____

**INFORMACION REFERENTE AL VEHICULO:**

Nº TARJETA DE IDENTIFICACION VEHICULAR		FECHA - PRIMERA INSCRIPCION SUNARP		AÑO DE FABRICACION	
PLACA	MARCA	MODELO	CLASE	Nº DE MOTOR	
CAPACIDAD DE MOTOR (c.c.)	TIPO DE MOTOR	TRANSMISION		CARROCERIA	

**DETERMINACION Y CALCULO DEL IMPUESTO:**

FECHA DE ADQUISICION	VALOR DE ADQUISICION EN DOLARES	TIPO DE CAMBIO	VALOR DE ADQUISICION EN SOLES		
VALOR REFERENCIAL - TABLA	FACTOR AÑO DE FABRICACION	BASE IMPONIBLE	TASA	IMPUESTO ANUAL	IMPUESTO TRIM

**DATOS RELACIONADOS CON LA TRANSFERENCIA VEGICULAR:**

DNI o RUC	APELLIDOS Y NOMBRES o RAZON SOCIAL - DEL NUEVO PROPIETARIO				
VALOR DE TRANSFERENCIA S/.	FECHA DE TRANSFERENCIA		TIPO DE TRANSFERENCIA		DOCUMENTO DE TRANSFERENCIA
	D	M	AÑO	<input type="checkbox"/> COMPRA - VENTA	<input type="checkbox"/> ESCRITURA PUBLICA
VALOR DE TRANSFERENCIA \$				<input type="checkbox"/> DONACION	<input type="checkbox"/> MINUTA
				<input type="checkbox"/> OTROS: _____	<input type="checkbox"/> CONTRATO PRIVADO
NOTARIA:					


DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE DECLARACION SON VERDADEROS.

Arequipa, de del 201.....

.....

Nombre:

DNI:

Firma del Contribuyente o del Representante Legal

