

**FORMULARIO DE DECLARACIÓN DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

I. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE							
TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES / DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL					
DNI	15956804	Villano Gutiérrez Leencio					
Código de Contribuyente	Teléfono Fijo	Teléfono Celular			Correo Electrónico		
	7285331						
II. IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE							
TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES				Teléfono Celular	
DNI	15949450	Fuentes de Villano Tomasa Felicita				966466938	
III. VINCULO CON EL TITULAR (SI EL DECLARANTE NO ES EL TITULAR)							
TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES				Vinculo	
DNI						HIJO(A), TIO(A), ETC.	
IV. DOMICILIO DEL CONTRIBUYENTE							
tipo de Domicilio	COD.CATASTRAL	DPTO / PROV / DISTRITO			URBANIZACION / LUGAR / AA.HH. / KM / OTROS		
<input type="checkbox"/> Procesal							
<input checked="" type="checkbox"/> Fiscal		AVENIDA / JIRÓN / CALLE / PASAJE / OTROS			NÚMERO	BLOCK	DPTO / INT / OFIC
<input type="checkbox"/> Real		Calle Flores de la Huacquila			234		
<input checked="" type="checkbox"/> Real							
V. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO							
TIPO	N° Doc. Identidad	APELLIDOS Y NOMBRES				Teléfono	
TIPO	N° RUC	CORREO ELECTRÓNICO				Celular	
RO.	AV./CALLE/JR./PASAJE	DIRECCIÓN			DISTRITO		

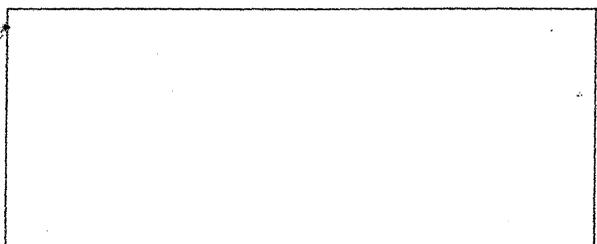
**N° DE PERSONAS QUE VIVEN EN EL PREDIO:**

aral ..... de ..... de 2016

) Alcalde de la Municipalidad Provincial de Huaral

cito se ACTUALICE mi información como contribuyente, conforme a los datos consignados en la presente Declaración y se me haga NOTIFICACIÓN s actos administrativos pertinentes, a través del correo electrónico que indico líneas arriba (Art. 20.1.2 Ley N° 27444).

  
 FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

  
 SELLO Y FIRMA DE RECEPCIÓN