

**SOLICITUD N°**Fecha: 18-02-26 Hora: 11.47Recibo: _____ Folios: 02Recibido por: MPV - SST

Señor:

Jefe del Servicio de Administración Tributaria de Cajamarca

Nombre y Apellidos/ Razón Social: Nhy Edith Diaz Ramirez
identificado con Documentos de Identidad N° 46391117, debidamente representado por el
señor (a) _____, identificado con
DNI N° _____, con domicilio fiscal en (Av./Jr./Ca./Pasj./Prol.) Av. Jesus de Nazareth
450-454, Ubicación (Ba/Urb./Lot./Asoc./CH/Pj Otro) barrio la tullpuna, con
teléfono o celular N° 968801200, me presento ante usted y solicito:

- ☐ DEDUCCIÓN DE 50 U.I.T. DE LA BASE IMPONIBLE DEL IMPUESTO PREDIAL POR TENER LA CONDICIÓN DE DE PENSIONISTA.
- ☐ INAFECTACIÓN DEL IMPUESTO PREDIAL (ART. 17° DEL T.U.O. DE LA LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL).
- ☐ INAFECTACIÓN DEL IMPUESTO AL PATRIMONIO VEHICULAR (ART. 37° DEL T.U.O. DE LA LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL)
- ☐ EXONERACIÓN DE ARBITRIOS MUNICIPALES
- ☐ DESCARGO DE INFRACCIÓN DE TRÁNSITO (Adjuntar escrito fundamentado con firma de abogado hábil)
- ☐ RECONSIDERACIÓN DE RESOLUCIONES DE SANCIÓN (Adjuntar escrito fundamentado con firma de abogado hábil)
- ☐ RECLAMACIÓN DE VALORES TRIBUTARIOS (Adjuntar escrito fundamentado con firma de abogado hábil y hoja sumaria)
- ☐ SUSPENSIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE COBRANZA COACTIVA
- ☐ INSPECCIÓN PREDIAL POR: () INSCRIPCIÓN () DESCARGO () ACTUALIZACIÓN () ARBITRIOS
- ☒ OTRO. (Especificar) prescripción de deuda tributaria

Amparando mi pretensión en los siguientes fundamentos: Que, el artículo 43 del código Tributario establece que la acción de la administración tributaria para determinar la obligación tributaria, así como la acción para exigir su pago y aplicar sanciones prescribe a los 04 años y 06 años sin declaración, por tanto vencido el plazo regulado por ley, solicito la prescripción de la deuda tributaria - Impuesto predial y arbitrios de los periodos 2021-2022-2023-2024.

Por la expuesto, a Usted señor Jefe de SAT Cajamarca, pido acceder a mi solicitud, por ser de justicia.

Firma y/sello del contribuyente y/o representante	Huella Digital

Av. Alameda de los Incas S/N - Complejo Qhapaq Nan

Telf.: 943 063 203 - 990 759 828 - 943 063729 www.satcajamarca.gob.pe

Horario de Atención: de Lunes a Viernes de 08:00 a.m. a 5:15 p.m. y Sábados de 9:00 a.m. a 12:30 p.m.

 **REPÚBLICA DEL PERÚ** **REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL**
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI

CUI
46391117-2



Primer Apellido
DIAZ

Segundo Apellido
RAMIREZ

Prenombres
ALIZ EDIDT

Sexo
FEMENINO

Fecha de Nacimiento
24 04 1989

Fecha de Emisión
22 12 2018

Grupo de Votación
226307

Estado Civil
SOLTERA

Ubigeo de Nacimiento
120501

Fecha de Caducidad
22 12 2026

Donación de Órganos
SI





46391117

 **1000625336**

 **24 04 1989**

		Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio
	Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio	Constancia de Sufragio

Departamento/Provincia/Distrito
CAJAMARCA/CAJAMARCA/CAJAMARCA

Dirección
AV. JESUS DE NAZARETH H-18 BARRIO
MOLLEPAMPA ALTA


 Jorge Yrivarren Lazo
 Jefe Nacional

000151 000151 0004852
0017 84832485

4 6 9 3 1 1 7

I<PER46391117<4<<<<<<<<<<<<<<<<
 8904241F2612225PER<<<<<<<<<<<<<<<<
 DIAZ<<ALIZ<EDIDT<<<<<<<<<<<<<<<<