



GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE LLALLAGUA

POTOSI - BOLIVIA

Dirección: Av. 10 de Noviembre

Telefax: 02 - 5820158



RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA MUNICIPAL

GAMLL/ATM/ No 03/2024

09 de agosto de 2024

REGLAMENTO DE DECLARACIONES JURADAS

VISTOS Y CONSIDERANDO:

Que, el Artículo 302 de la Constitución Política del Estado párrafo I numerales 19 establece como competencias exclusivas de los gobiernos municipales autónomos, en su jurisdicción, la creación y administración de los impuestos de carácter municipal, cuyos hechos imponible no sean análogos a los impuestos nacionales o departamentales.

Que, a efectos de la aplicación de la normativa citada precedentemente y tal cual se establece en el Artículo 8 de la Ley N° 154 de Clasificación y Definición de Impuestos y de Regulación Básica para la Creación y/o Modificación de Impuestos de Dominio de los Gobiernos Autónomos, el Gobierno Autónomo Municipal de Llacagua, ha emitido y promulgado la Ley Municipal N° 235/2020, Decreto Municipal N° 14/2020, misma que rigen respecto a los tributos de dominio municipal a partir de la gestión 2020.

Que, conforme establece el párrafo II del Artículo 3 del DS. 27310 de fecha 9 de enero de 2004, concordante con el Artículo 21 y 66 de la Ley 2492, de 02 de agosto de 2003, el sujeto activo de la relación jurídico tributaria, es el Estado, cuyas facultades de recaudación control, verificación, valoración, inspección previa, fiscalización, liquidación, determinación, ejecución y otras establecidas en el Código Tributario, en el ámbito municipal, son ejercidas por el órgano facultado para cumplir estas funciones mediante Resolución Técnica Administrativa emitida por la Máxima Autoridad Ejecutiva Municipal.

Que, el artículo 25 del D.S. 27310 refiere que en el ámbito municipal, la declaración que realizan los sujetos pasivos o terceros responsables sobre las características de sus bienes gravados, que sirven para determinar la base imponible de los impuestos bajo su dominio, se entiende que son declaraciones juradas, en su segunda parte, dicha norma manifiesta que, estas declaraciones pueden ser rectificadas o modificadas por los sujetos pasivos o terceros responsables o a requerimiento de la administración tributaria, en los formularios que para ese efecto se establezcan.

Que, conforme el artículo 64 de la Ley 2492 Código Tributario Boliviano la administración tributaria, conforme a este Código y leyes especiales, podrá dictar normas administrativas de carácter general a los efectos de la aplicación de las normas tributarias, las que no podrán modificar ampliar o suprimir el alcance del tributo ni sus elementos constitutivos.

POR TANTO:

La Máxima Autoridad Tributaria del Gobierno Autónomo Municipal de Llacagua, en uso específico de sus atribuciones y competencias conferidas por el Decreto Edil N° 95/2024 en base a la Constitución Política del Estado Plurinacional de Bolivia, Ley N° 1178, Carta Orgánica, Ley Marco de Autonomías y Descentralización "Andrés Ibáñez" Código Tributario Boliviano, Ley Municipal N° 235/2020, Decreto Municipal N° 14/2020, y demás normas conexas.





GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE LLALLAGUA

POTOSI - BOLIVIA

Dirección: Av. 10 de Noviembre

Telefax: 02 - 5820158



RESUELVE:

PRIMERO. - Aprobar el **REGLAMENTO DE DECLARACIONES JURADAS** del Gobierno Autónomo Municipal de Llacagua conforme el anexo I de la presente resolución en sus 11 artículos.

SEGUNDO. – Aprobar los **FORMULARIOS 020, FORMULARIO 021, FORMULARIO 022** conforme el anexo II de la presente resolución

El reglamento de declaraciones juradas que cursa en anexo I y el formulario 020, formularios 021 y formularios 022 que cursa en el anexo II, son parte indivisible de la presente resolución

TERCERO. - El reglamento aprobado por la disposición primera y los formularios aprobados en la disposición segunda ambas de la presente resolución son de única aplicación a los procedimientos realizados por la Administración Tributaria Municipal del Gobierno Autónomo Municipal de Llacagua en su jurisdicción.



Abg. Huascar A.F. Cardina Castellon
MAXIMA AUTORIDAD TRIBUTARIA
G.A.M. LLALLAGUA



ANEXO I

REGLAMENTO DE PROCEDIMIENTO DE DECLARACIONES JURADAS

Artículo 1.- (Objeto). – El presente reglamento regula los procedimientos de declaraciones juradas en el ámbito del Gobierno Autónomo Municipal de Llallagua.

Artículo 2. (Documentos). - Para la alta, modificación o baja de datos dentro de la administración tributaria, los sujetos pasivos o terceros responsables deberán de manera obligatoria utilizar los formularios que cursan en anexo II de la presente resolución los cuales valdrán como declaraciones juradas por parte del sujeto pasivo o tercero responsable para los efectos tributarios.

Artículo 3.- (Rectificación de declaración jurada)

- I. La administración tributaria mediante comunicado expreso podrá solicitar al sujeto pasivo o tercero responsable la rectificación de la declaración jurada en el ámbito del Gobierno Autónomo Municipal de Llallagua.
- II. Los sujetos pasivos o terceros responsables podrán solicitar a la Autoridad Tributaria Municipal la rectificación de las declaraciones juradas en el ámbito del Gobierno Autónomo Municipal de Llallagua

Artículo 4. - (Procedimiento para la solicitud de rectificación por parte de la administración tributaria municipal)

- I. La Administración Tributaria Municipal en sus actividades de control o cualquiera de sus actuaciones puede identificar de manera presunta que los datos consignados en el padrón municipal no reflejan la realidad respecto a la propiedad de bienes inmuebles o vehículos,
- II. Ante esa presunción se procederá a la notificación del interesado a efecto de que se apersona a la Administración Tributaria a efecto de aclarar si los datos consignados en el sistema RUAT corresponde o no a la realidad del hecho generador.
- III. En caso de que los datos sean correctos se registrara en los datos de la Administración Tributaria el control realizado.
- IV. En caso de que no sean correctos se deberá rectificar los datos en el sistema RUAT por parte del contribuyente mediante una declaración jurada de modificación.

Artículo 5.- (Procedimiento para la solicitud de rectificación por parte del sujeto pasivo o tercero responsable)

- I. El sujeto pasivo o tercero responsable podrá realizar su solicitud de rectificación a la Dirección de Recaudaciones Tributarias Municipales del Gobierno Autónomo Municipal de Llallagua.
- II. A efectos de comenzar con el tramites primeramente deberá de adquirir los valores municipales consistentes en el formulario 021
- III. Una vez adquirido los valores descritos supra se apersonará al área de fiscalización tributaria y entregará todos los requisitos señalados en el presente reglamento para que el encargado del área de fiscalización y cobro coactivo realice la revisión del cumplimiento de la entrega de los requisitos, en caso de no estar completos devolverá al sujeto pasivo o tercero responsable indicando que requisito falta dejando constancia de la devolución.





GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE LLALLAGUA

POTOSI - BOLIVIA

Dirección: Av. 10 de Noviembre

Telefax: 02 - 5820158



- IV. Al mismo tiempo el encargado del área de fiscalización en caso de duda podrá remitir a un técnico designado a efecto de que emita un informe técnico en el plazo máximo de 7 días hábiles, mediante el cual establecerá si los datos remitidos por el sujeto pasivo o tercero responsable reflejan la realidad del hecho generador, para este cometido podrá solicitar el apoyo de otras áreas del Gobierno Autónomo Municipal de Llacagua, así como de solicitar la inspección técnica del bien inmueble.
- V. En el caso de que el técnico designado determine error en los datos declarados por el sujeto pasivo en el formulario 021, se le solicitará al sujeto pasivo la emisión de una nueva declaración jurada en la que consten los datos identificados por el técnico designado, en caso de negativa se emitirá informe técnico de inviabilidad de trámite por negatoria del sujeto pasivo, a conocimiento de dicho informe el responsable del área de fiscalización deberá de gestionar el inicio de proceso de fiscalización.
- VI. se remitirá en el plazo de un (1) día el resultado del informe técnico al área de fiscalización.
- VII. En base a la declaración jurada y los antecedentes que corresponda emitidos por el sujeto pasivo o tercero responsable el área de fiscalización tributaria remitirá al área de liquidación vehículos inmuebles y patentes a efectos de rectificar los datos en el sistema RUAT así también remitirá a la Unidad de Catastro para el llenado en su correspondiente base de datos.

Artículo 6.- (Requisitos)

Los requisitos que el sujeto pasivo o tercero responsable debe de presentar al área de fiscalización y cobro coactivo son los siguientes:

- a. Formulario 021 de modificación debidamente llenado el mismo que valdrá como declaración jurada.
- b. Minuta de transferencia copia simple.
- c. Matricula de Derechos Reales con una antigüedad no menor a 3 meses
- d. Planos aprobados del bien inmueble en copia simple.

Artículo 7.- (Inspección)

- I. El técnico designado para el apoyo a el área de fiscalización y cobro coactivo, en caso que considere pertinente la inspección, se hará presente en la dirección del inmueble registrado en la base de datos del sistema RUAT a objeto de verificar características externas del inmueble, como ser:
 1. Material en vía.
 2. Inclinación.
 3. Servicios
 4. Zona homogénea
 5. Existencia de construcción y superficie construida.
 6. Tipología.
 7. Antigüedad.
 8. Otros que vea conveniente.
- II. El sujeto pasivo o tercero responsable en todo momento deberá de colaborar con la inspección dejando que el técnico pueda realizar de manera mas precisa el trabajo correspondiente.





GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE LLALLAGUA

POTOSI - BOLIVIA

Dirección: Av. 10 de Noviembre

Telefax: 02 - 5820158



Artículo 8.- (Baja de datos del padrón municipal)

La baja de datos del padrón municipal se realizará de conformidad al reglamento de inhabilitación de registros tributarios vigente utilizando el formulario 022 que consta en anexos del presente reglamento.

Artículo 9.- (Determinación de la deuda)

- I. Si una vez remitido los datos al sistema RUAT, el encargado del área de fiscalización y cobro coactivo, por la antigüedad de la construcción u otros factores se constate tributos omitido y multas por tributo omitido se deberá de emitir la resolución de determinación mixta de deuda tributaria y la resolución de auto de inciso de proceso contravencional.
- II. El sujeto pasivo o tercero responsable podrá adecuarse a la figura del arrepentimiento eficaz con el pago total de la deuda o solicitando un plan de pagos conforme la normativa municipal vigente lo cual generará el no cobro de la multa dentro del plazo de 10 días de notificado con el auto de inicio contravencional.
- III. Así también se podrá acoger a planes de pago conforme reglamentación específica.

Artículo 10.- (Formularios)

- I. Los formularios a utilizarse para realizar la alta, modificación o baja de datos del padrón municipal son los siguientes:
 - a. Formulario 020 de altas del Padrón Municipal del Contribuyente de bienes inmuebles y actividades económicas.
 - b. Formulario 021 de lastas/modificaciones al padrón Municipal del Contribuyente y reposición de certificación catastral
 - c. Formulario 022 de bajas al padrón Municipal del Contribuyente.
- II. Los formularios descritos en el parágrafo II del presente artículo se encuentran en el anexo II de la presente resolución Administrativa.
- III. El arancel de los formularios es de Bs. 6 (seis 00/100 bolivianos) a cancelarse en cajas municipales.



GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE LLALLAGUA

POTOSI - BOLIVIA

Dirección: Av. 10 de Noviembre

Telefax: 02 - 5820158



ANEXO II

FORMULARIOS 020, FORMULARIO 021, FORMULARIO



FORMULARIO 020	GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE LLALLAGUA PADRON MUNICIPAL DE CONTRIBUYENTES	NUMERO DE ORDEN	CODIGO DE FUNCIONARIO	FOLIO USO GAM

TIPO DE CONTRIBUYENTE (MARCAR CON X) (1) PERSONA NATURAL (2) SUCESION INDIVISA (3) EMPRESA (PERSONA JURIDICA)

I. PERSONAS NATURALES O SUCESSIONES INDIVISAS

I.1. IDENTIFICACION DE LA PERSONA O SUCESION INDIVISA (MARQUE CON "X")

(1) CARNET DE IDENTIDAD (2) NIT (3) CARNET DE EXTRANJERO (4) NO TIENE

NUMERO	EXPEDIDO EN	USO GAM	Nº NIT	FECHA INSCRIP	FECHA DE NACIMIENTO		
					DIA	MES	AÑO

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO/CONYUGUE _____ NOMBRES _____

II. EMPRESAS (PERSONAS JURIDICAS)

II.1. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

NUMERO NIT	RAZON SOCIAL O DENOMINACION
FECHA INSCRIP NIT	

II.2. IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL (1) CARNET DE IDENTIDAD (2) NIT (3) CARNET DE EXTRANJERO (MARQUE CON "X")

NUMERO	EXPEDIDO EN	USO GAM	Nº DE PODER LEGAL	Nº NOTARIA

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO/CONYUGUE _____ NOMBRES _____

III. DIRECCION DEL CONTRIBUYENTE

DEPARTAMENTO _____ PROVINCIA _____ MUNICIPIO _____

(MARQUE CON UNA "X")

CALLE	AVDA.	PLAZA	PASAJE	NOMBRE
1	2	3	4	

NUMERO _____ BLOQUE _____ PISO _____ DPTO/DF/LOC _____ CASILLA _____ CELULAR/WHATSAPP _____ CORREO ELECTRONICO _____

NUMERO _____ NUMERO CUENTA EMDLL _____ COD. ALCALDIA (USO GAM) _____

DIRECCION EN FORMA DETALLADA _____

FORMULARIO 020	GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE LLALLAGUA PADRON MUNICIPAL DE CONTRIBUYENTES TALON PARA CONTRIBUYENTE	Nº DE ORDEN
--------------------------	--	-------------

(1) CARNET DE IDENTIDAD (2) NIT (3) CARNET DE EXTRANJERO (4) NO TIENE

NUMERO	EXPEDIDO EN	NUMERO NIT	SELLO Y FECHA

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO/CONYUGUE _____ NOMBRES _____

RAZON SOCIAL O DENOMINACION _____

INMUEBLE N°.....

TIPO DE INMUEBLE (MARCAR CON UNA "X") (1) TERRENO (2) VIVIENDA UNIFAMILIAR (3) PROPIEDAD HORIZONTAL O INMUEBLE DESTINADO A VIVIENDA

IV.1. UBICACION DEL INMUEBLE

DEPARTAMENTO / PROVINIA / MUNICIPIO DISTRITO

ZONA O BARRIO URBANIZACION

MARCAR CON UNA "X"

CALLE	AVDA.	PLAZA	PASAJE	NOMBRE	CODIGO DE ZONA
1	2	3	4		

NUMERO	BLOQUE	PISO	DPTOP/OF	NUMERO DE CUENTA EMDELL

CODIGO CATASTRAL			
DISTRITO	MANZANO	LOTE	SUBLOTE

IV.2. DATOS DEL TERRENO (SOLO PARA TERRENO O VIVIENDA UNIFAMILIAR)

TIPO DE MATERIAL DE LA VIA QUE PASA POR SU TERRENO

1 CEMENTO <input type="checkbox"/>	5 PIEDRA <input type="checkbox"/>	1 AGUA <input type="checkbox"/>
2 ADOQUIN <input type="checkbox"/>	6 RIPIO <input type="checkbox"/>	2 ALCANTARILLADO <input type="checkbox"/>
3 ASFALTO <input type="checkbox"/>	7 LADRILLO <input type="checkbox"/>	3 LUZ <input type="checkbox"/>
4 LOSETA <input type="checkbox"/>	8 TIERRA <input type="checkbox"/>	4 TELEFONO <input type="checkbox"/>

SERVICIOS QUE TIENE EL MANZANO

SUPERFICIE (MTS 2)

INCLINACION (GRADOS)

<input type="checkbox"/>	15 - MAS (1)
<input type="checkbox"/>	10 - 15 (2)
<input type="checkbox"/>	0 - 10 (3)

IV.3. DATOS DE LA CONSTRUCCION

VIVIENDA UNIFAMILIAR

LUJOSA (1) ECONOMICA (2) MUY BUENA (3) BUENA (4) MUY ECONOMICA (5)

SUPERFICIE CONSTRUIDA MTS. 2 ANTIGUEDAD AÑOS

PROPIEDAD HORIZONTAL O INMUEBLE NO DESTINADO A VIVIENDA

LUJOSA (1) BUENA (2) MUY BUENA (3) ECONOMICA (4)

SUPERFICIE CONSTRUIDA MTS. 2 ANTIGUEDAD AÑOS

IV.4. DATOS COMPLEMENTARIOS

SU INMUEBLE ESTA FINANCIADO POR UNA BANCO O COOPERATIVA (1) SI (2) NO

NOMBRE BANCO O COOP. SALDO DEUDOR AL 31 - DIC. PASADO

..... Bs.

EN CASO DE SER BENEMERITO INDIQUE:

No. DE CARNET DE BENEMERITO	No. PARTIDA DD. RR.	FECHA INSCRIP. DD. RR.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

IMPORTANTE

HABIENDO USTED PROPORCIONADO LA INFORMACION DE ESTE FORMULARIO BAJO JURAMENTO. SE LE ADVIERTE QUE CUALQUIER DATO INCORRECTO EN EL CONSIGNADO, DARA LUGAR A LA APLICACION DE LAS SANCIONES ESTABLECIDAS POR LAS NORMAS LEGALES EN VIGENCIA.

EN CASO DE QUE DESEE MODIFICAR O AGREGAR DATOS A LA DECLARACION JURADA DEBERA HACER USO DEL FORMULARIO DE ALTAS Y MODIFICACIONES AL PADRON (F021). LA BAJA DE UN IMPUESTO O DEL CONTRIBUYENTE IMPLICA EL EMPLEO DEL FORMULARIO (F022) DE BAJAS AL PADRON.

LA OMISION DE ESTAS ACLARACIONES DARA LUGAR, A QUE USTED SIGA SIENDO EL RESPONSABLE DE LA OBLIGACION TRIBUTARIA ANTE EL GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE LLALLAGUA.

INMUEBLE N°

TIPO DE INMUEBLE (MARCAR CON UNA 'X')

(1) TERRENO

(2) VIVIENDA UNIFAMILIAR

(3) PROPIEDAD HORIZONTAL O INMUEBLE DESTINADO A VIVIENDA

V.1. UBICACION DEL INMUEBLE

ZONA O BARRIO

URBANIZACION

MARCAR CON UNA "X"

CALLE	AVDA.	PLAZA	PASAJE	NOMBRE
1	2	3	4	

CODIGO DE ZONA

NUMERO	BLOQUE	PISO	DPTO/PROP.	NUMERO DE CUENTA EMDL

CODIGO CATASTRAL			
DISTRITO	MANZANA	LOTE	SUBLOTE

V.2. DATOS DEL TERRENO (SOLO PARA TERRENO O VIVIENDA UNIFAMILIAR)

TIPO DE MATERIAL DE LA VIA QUE PASA POR SU TERRENO

1 CEMENTO <input type="checkbox"/>	5 PIEDRA <input type="checkbox"/>
2 ADOQUIN <input type="checkbox"/>	6 RIPO <input type="checkbox"/>
3 ASFALTO <input type="checkbox"/>	7 LADRILLO <input type="checkbox"/>
4 LOSETA <input type="checkbox"/>	8 TIERRA <input type="checkbox"/>

SERVICIOS QUE TIENE EL MANZANO

1 AGUA <input type="checkbox"/>
2 ALCANTARILLADO <input type="checkbox"/>
3 LUZ <input type="checkbox"/>
4 TELEFONO <input type="checkbox"/>

SUPERFICIE (MTS. 2)

INCLINACION (GRADOS)

15 - MAS (1)
10 - 15 (2)
0 - 10 (3)

V.3. DATOS DE LA CONSTRUCCION

VIVIENDA UNIFAMILIAR

LUJOSA ⁽¹⁾ ECONOMICA ⁽²⁾ MUY BUENA ⁽³⁾ BUENA ⁽⁴⁾ MUY ECONOMICA ⁽⁵⁾

SUPERFICIE CONSTRUIDA MTS. ² ANTIGUEDAD AÑOS

PROPIEDAD HORIZONTAL O INMUEBLE NO DESTINADO A VIVIENDA

LUJOSA ⁽¹⁾ BUENA ⁽²⁾ MUY BUENA ⁽³⁾ ECONOMICA ⁽⁴⁾

SUPERFICIE CONSTRUIDA MTS. ² ANTIGUEDAD AÑOS

V.4. DATOS COMPLEMENTARIOS

SU INMUEBLE ESTA FINANCIADO POR UN BANCO O COOPERATIVA

(1) SI
(2) NO

NOMBRE BANCO O COOP. _____

SALDO DEUDOR AL 31 - DIC. PASADP

Bs.

EN CASO DE SER BENEMERITO INDIQUE

No. DE CARNET DE BENEMERITO:

No. PARTIDA DD. RR.

FECHA INSCRIP. DD. RR.

V. IDENTIFICACION DE LOS VEHICULOS AUTOMOTORES (DETALLAR NUMERO DE PLACA)

1.- <input type="text"/>	2.- <input type="text"/>	3.- <input type="text"/>	4.- <input type="text"/>
5.- <input type="text"/>	6.- <input type="text"/>	7.- <input type="text"/>	8.- <input type="text"/>
9.- <input type="text"/>	10.- <input type="text"/>	11.- <input type="text"/>	12.- <input type="text"/>
13.- <input type="text"/>	14.- <input type="text"/>	15.- <input type="text"/>	16.- <input type="text"/>
17.- <input type="text"/>	18.- <input type="text"/>	19.- <input type="text"/>	20.- <input type="text"/>
21.- <input type="text"/>	22.- <input type="text"/>	23.- <input type="text"/>	24.- <input type="text"/>

ESTABLECIMIENTO N°.....					COD. PMC (USO GAM)		
ACTIVIDAD ECONOMICA QUE DESEMPEÑA					FECHA INIC. ACTIVIDAD		
ZONA O BARRIO					URBANIZACION		
MARCAR CON UNA "X"					COD. ZONA		SUPERFICIE M. ²
CALLE	AVDA.	PLAZA	PASAJE	NOMBRE			
1	2	3	4				
NUMERO	BLOQUE	PISO	DPTOP/OF	CASILLA	CELULAR/WHATSAPP	No. DE CUENTA EMDCELL	
ESTABLECIMIENTO N°.....					COD. PMC (USO GAM)		
ACTIVIDAD ECONOMICA QUE DESEMPEÑA					FECHA INIC. ACTIVIDAD		
ZONA O BARRIO					URBANIZACION		
MARCAR CON UNA "X"					COD. ZONA		SUPERFICIE M. ²
CALLE	AVDA.	PLAZA	PASAJE	NOMBRE			
1	2	3	4				
NUMERO	BLOQUE	PISO	DPTOP/OF	CASILLA	TELEFONO	No. DE CUENTA EMDCELL	
ESTABLECIMIENTO N°.....					COD. PMC (USO GAM)		
ACTIVIDAD ECONOMICA QUE DESEMPEÑA					FECHA INIC. ACTIVIDAD		
ZONA O BARRIO					URBANIZACION		
MARCAR CON UNA "X"					COD. ZONA		SUPERFICIE M. ²
CALLE	AVDA.	PLAZA	PASAJE	NOMBRE			
1	2	3	4				
NUMERO	BLOQUE	PISO	DPTOP/OF	CASILLA	TELEFONO	No. DE CUENTA EMDCELL	

VII. DECLARACION JURADA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA ES CORRECTA Y QUE LA(S) ACTIVIDAD(ES) DECLARADA(S) CUMPLE(N) CON LAS NORMAS MUNICIPALES DEL ORDENAMIENTO, SANEAMIENTO URBANO Y MORAL PUBLICA EN CASO DE INFRINGIR DICHAS NORMAS ME SOMETERE FIELMENTE A LAS SANCIONES ESTABLECIDAS EN LAS LEYES Y RESOLUCIONES MUNICIPALES.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

ACLARACION FIRMA NOMBRES Y APELLIDOS

FORMULARIO 021	GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE LLALLAGUA PADRON MUNICIPAL DE CONTRIBUYENTES ALTAS/MODIFICACIONES AL PADRON Y REPOSICION DE CERTIFICACION CATASTRAL	NUMERO DE ORDEN	N° PMC	FOLIO USO GAM

TIPO DE CONTRIBUYENTE (MARCAR CON X) (1)PERSONA NATURAL (2)SUCESION INDIVISA (3)EMPRESA (PERSONA JURIDICA)

RUBRO I. IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

(MARCAR CON "X") CARNET DE IDENTIDAD NIT CARNET DE EXTRANJERO NO TIENE

NUMERO EXPEDIDO EN: USO GAM NUMERO NIT FECHA INSCR. PMC

DIA	MES	AÑO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO/CONYUGUE NOMBRES

RAZON SOCIAL O DENOMINACION (SOLO PARA EMPRESAS) NUMERO PMC

RUBRO II. TIPO DE TRAMITE (MARCAR CON X EL CUADRO CORRESPONDIENTE)

II.1. MODIFICACIONES <input type="checkbox"/> DATOS GENERALES <input type="checkbox"/> INMUEBLES <input type="checkbox"/> VEHICULOS <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD ECONOMICA <input type="checkbox"/>	II.2. ALTAS DE IMPUESTO <input type="checkbox"/> INMUEBLE <input type="checkbox"/> VEHICULO <input type="checkbox"/> ACTIVIDAD ECONOMICA <input type="checkbox"/>	II.3. REPOSICION DE CERTIFICADO CATASTRAL <input type="checkbox"/> POR EXTRAVIO <input type="checkbox"/> POR DETERIORO <input type="checkbox"/>
---	--	---

RUBRO III. MODIFICACIONES A LOS DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE (LLENE SOLO EL O LOS CAMPOS A MODIFICAR)

III. 1. IDENTIFICACION DE LA PERSONA O SUCESION INDIVISA (MARQUE CON "X")

(MARCAR CON "X") CARNET DE IDENTIDAD NIT CARNET DE EXTRANJERO NO TIENE

NUMERO EXPEDIDO EN: USO GAM NUMERO NIT FECHA INSCR. PMC

DIA	MES	AÑO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO/CONYUGUE NOMBRES

III. 2. IDENTIFICACION DE LA EMPRESA PERSONAL O JURIDICA

RAZON SOCIAL O DENOMINACION (SOLO PARA EMPRESAS) NUMERO PMC FECHA INSCR. PMC

DIA	MES	AÑO

REPRESENTANTE LEGAL CARNET DE IDENTIDAD NIT CARNET DE EXTRANJERO

NUMERO EXPEDIDO EN: USO GAM NUMERO NIT FECHA INSCR. PMC

DIA	MES	AÑO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO/CONYUGUE NOMBRES

III. 3. DIRECCION DEL CONTRIBUYENTE (PERSONA NATURAL, SUCESION INDIVISA, EMPRESA O PERSONA JURIDICA)

DEPARTAMENTO PROVINCIA ALCALDIA CODIGO ALCALDIA

ZONA O BARRIO URBANIZACION COD. ZONA CALLE/AV/PLAZA/PSJE.

NUMERO NOMBRE EDIFICIO BLOQUE PISO DPTO./OF./LOC. CELULAR/WHATSAPP CORREO ELECTRONICO- N°DE CTA. EMDLL

DIRECCION EN FORMA DETALLADA

FORMULARIO 021 TALON CONTRIBUYENTE	GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE LLALLAGUA PADRON MUNICIPAL DE CONTRIBUYENTES ALTAS/MODIFICACIONES AL PADRON Y REPOSICION DE CARNET DE CONTRIBUYENTE	NUMERO DE ORDEN	N° PMC	COD. FUNC.	SELLO Y FECHA

(MARCAR CON "X") MODIFICACION DATOS ALTA DE IMPUESTOS REPOSICION DOCUMENTO DE CONTRIBUYENTE INMUEBLES URBANOS

CARNET DE IDENTIDAD NIT CARNET DE EXTRANJERO NO TIENE VEHICULOS AUTOMOTORES

ACTIVIDADES ECONOMICAS

NUMERO EXPEDIDO EN: USO GAM NUMERO PMC FECHA INSCR. PMC

DIA	MES	AÑO

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO/CONYUGUE NOMBRES

RAZON SOCIAL O DENOMINACION(PARA SER LLENADO SOLO POR PERSONAS JURIDICAS) NUMERO NIT

INDIQUE EL NUMERO DE INMUEBLE A DAR DE ALTA O MODIFICAR

TIPO DE INMUEBLE (MARCAR CON "X") TERRENO VIVIENDA UNIFAMILIAR PROPIEDAD HORIZONTAL O INMUEBLE NO DESTINADO A VIVIENDA

IV.1. UBICACION DEL INMUEBLE

ZONA O BARRIO URBANIZACION COD. ZONA CALLE/AV./PLAZA/PSJE.

CODIGO CATASTRAL			
DST.	MZN.	LOT.	SUBL.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

NUMERO BLOQUE PISO DPTO./OF./LOC. CELULAR/WHATSAPP CORREO ELECTRONICO N°DE CTA. EMDLL

IV.2. DATOS DEL TERRENO (SOLO PARA TERRENO O VIVIENDA UNIFAMILIAR)

TIPO DE MATERIAL DE LA VIA QUE PASA POR SU TERRENO

1 CEMENTO	<input type="checkbox"/>	5 PIEDRA	<input type="checkbox"/>
2 ADOQUIN	<input type="checkbox"/>	6 RIPIO	<input type="checkbox"/>
3 ASFALTO	<input type="checkbox"/>	7 LADRILLO	<input type="checkbox"/>
4 LOSETA	<input type="checkbox"/>	8 TIERRA	<input type="checkbox"/>

SERVICIOS QUE TIENE EL MANZANO

1 AGUA	<input type="checkbox"/>
2 ALCANTARILLADO	<input type="checkbox"/>
3 LUZ	<input type="checkbox"/>
4 TELEFONO	<input type="checkbox"/>

SUPERFICIE (MTS 2)

INCLINACION (GRADOS)

15 - MAS (1)	<input type="checkbox"/>
10 - 15 (2)	<input type="checkbox"/>
0 - 10 (3)	<input type="checkbox"/>

IV.3. DATOS DE LA CONSTRUCCION

VIVIENDA UNIFAMILIAR

LUJOSA ECONOMICA MUY BUENA BUENA MUY ECONOMICA

SUPERFICIE CONSTRUIDA MTS. 2 ANTIGUEDAD AÑOS

PROPIEDAD HORIZONTAL O INMUEBLE NO DESTINADO A VIVIENDA

LUJOSA BUENA MUY BUENA ECONOMICA

SUPERFICIE CONSTRUIDA MTS. 2 ANTIGUEDAD AÑOS

IV.4. DATOS COMPLEMENTARIOS

SU INMUEBLE ESTA FINANCIADO POR UNA BANCO O COOPERATIVA SI NO

NOMBRE BANCO O COOP. SALDO DEUDOR AL 31 - DIC. PASADO Bs.

EN CASO DE SER BENEMERITO INDIQUE:

No. DE CARNET DE BENEMERITO No. PARTIDA DD. RR.

FECHA INSCRIPCION DD.RR.

DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

RUBRO V. VEHICULO SUJETO A ALTA O MODIFICACION

N° PLACA ERRONEA

N° PLACA CORRECTA

RUBRO VI. ACTIVIDAD ECONOMICA SUJETA A ALTA O MODIFICACION

INDIQUE EL NUMERO DE ESTABLECIMIENTO A DAR DE ALTA O MODIFICAR

ACTIVIDAD ECONOMICA QUE DESEMPEÑA

ZONA O BARRIO

URBANIZACION

FECHA INICIO ACT.		
DIA	MES	AÑO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CALLE	AVDA.	PLAZA	PSJE.	NOMBRE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODIGO DE ZONA SUPERFICIE M. 2

NUMERO	BLOQUE	PISO	DPTOP/OF	CASILLA	TELEFONO	FAX	No. DE CUENTA EMDLL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

VII. DECLARACION JURADA

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA ES CORRECTA Y QUE LAS MODIFICACIONES DE DATOS Y/O APERTURA DE NUEVA/S ACTIVIDAD/ES ECONOMICA/S CUMPLEN CON LAS NORMAS MUNICIPALES EN VIGENCIA, EN CASO DE INFRINGIRLAS ME SOMETERE FIELMENTE A LAS SANCIONES ESTABLECIDAS POR LEY.

LUGAR Y FECHA

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

ACLARACION FIRMA NOMBRES Y APELLIDOS

IMPORTANTE

DE CONFORMIDAD A LA RESOLUCIÓN ADMINISTRATIVA N°XXX EMITIDA POR LA MÁXIMA AUTORIDAD TRIBUTARIA LOS CONTRIBUYENTES ESTAN EN LA OBLIGACION DE COMUNICAR A LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA MUNICIPAL, LAS MODIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN LOS DATOS DECLARADOS EN EL FORMULARIO N° 020 (PMC) ALTAS DE IMPUESTO POR COMPRA, TRANSMISION GRATUITA, O PERMUTA DE BIENES INMUEBLES VEHICULOS Y ADQUISICION O APERTURA DE OTROS ESTABLECIMIENTOS, UTILIZANDO ESTE FORMULARIO HABIENDO USTED PROPORCIONADO LA INFORMACION BAJO JURAMENTO, SE LE ADVIERTE QUE CUALQUIER DATO INCORRECTO, DARA LUGAR A LAS SANCIONES ESTABLECIDAS POR LAS NORMAS LEGALES EN VIGENCIA.

II. 3. 1. MOTIVOS DE LA BAJA

VENTA O PERMUTA

TRANS GRATUITA

DISOLUCION

SINIESTRO

FALLECIMIENTO

ERROR INSCRIP.

II. 3. 2. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

INDIQUE EL NUMERO DEL ESTABLECIMIENTO A DAR DE BAJA

ZONA O BARRIO

URBANIZACION

CALLE / AVDA. / PLAZA / PSJE

COD. ZONA

NOMBRE DEL EDIFICIO

NUMERO

BLOQUE

PISO

DEPTO/OF/LOC

N° CUENTA EMDCELL

SUPERFICIE EN MTS.2

II. 3.3. DATOS ADICIONALES:

a) En caso de Disolución de la empresa llenar los siguientes datos:

NUMERO DE ESCRITURA PUBLICA	FECHA			N° DE NOTARIA	NOMBRE Y APELLIDOS DEL NOTARIO
	DIA	MES	AÑO		

b) En caso de fallecimiento del propietario llenar los siguientes datos:

N° CERTIFICADO DE DEFUNCION	FECHA			N° DE REGISTRO CIVIL	NOMBRE Y APELLIDOS DEL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL
	DIA	MES	AÑO		

c) En caso de Sinistro llenar:

NUMERO DE INFORME DE LA POLICIA	FECHA		
	DIA	MES	AÑO

d) En caso de error de inscripción especificar el motivo:

II. DECLARACION JURADA

DECLARO BAJO JUERAMENTO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA ES CORRECTA Y QUE LA BAJA DE IMPUESTO O CONTRIBUYENTE CUMPLE CON LAS NORMAS LEGALES EN VIGENCIA, CASO CONTRARIO ME SOMETERE FIELMENTE A LAS SANCIONES ESTABLECIDAS POR LEY.

LUGAR Y FECHA

FIRMA

ACLARACION DE FIRMA (NOMBRES Y APELLIDOS)

IMPORTANTE

LA DEVOLUCION DEL PRESENTE TALON SOLO ACREDITA LA PRESENTACION DE LA DECLARACION JURADA DE BAJA DE IMPUESTO O DE CONTRIBUYENTE LO QUE NO SIGNIFICA QUE LA ADMINISTRACION TRIBUTARIA MUNICIPAL HAYA CONFORMADO LO DECLARADO. RESERVANDOSE EL DERECHO DE UNA VERIFICACION POSTERIOR

SOLO SE DARA CURSO A ESTE TRAMITE EN LA MEDIDA QUE EL CONTRIBUYENTE HAYA CUMPLIDO DEBIDAMENTE CON SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS