



SAN JUAN DE  
MIRAFLORES  
MUNICIPALIDAD

**SOLICITO: PRESCRIPCIÓN DE  
DEUDA TRIBUTARIA**

**SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN JUAN DE MIRAFLORES.**

**Atención: Sub – Gerencia de Administración Tributaria**

Yo,..... identificado con DNI  
N° ....., Registrado con Código de Contribuyente N° ..... y Domiciliado  
en..... ante Ud. me presento y expongo:

Por medio del presente escrito solicito se declare la prescripción de la deuda tributaria respecto del  
tributo: ....., correspondientes al periodo:  
.....

Que, el artículo 43° del TUO del Código Tributario aprobado mediante D.S.N°133-2013-EF,  
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 cuatro (4) años, y a los seis  
(6) años para quienes no hayan presentado la declaración respectiva.

Por lo que habiendo vencido en exceso el plazo establecido según Ley, solicito se declare  
procedente mi solicitud y, por consiguiente, la Prescripción de la deuda tributaria antes indicada, en  
concordancia con lo establecido en el artículo 92° inciso o) del mismo cuerpo legal.

Adjunto:

- Fotocopia de DNI

San Juan de Miraflores, ..... de ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TITULAR  
DNI N°.....