



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE SABANDIA

201.....
IMPUESTO PREDIAL
DECRETO LEGISLATIVO 776

DECLARACION JURADA DE AUTOAVALUO

1 SELLO DE RECEPCION

COD. CONTRIBUYENTE

PRESENTAR EN
3 EJEMPLARES

4 CODIGO DEL PREDIO (1)

PU

(PREDIO URBANO)

3 ANEXO
No.

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA O CON
LETRA IMPRENTA

PRESENTAR EN 3 EJEMPLARES

2 (NO LLENAR)

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE :

5 D.N.I. ó R.U.C.

6

APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL

7 CONDICION DE PROPIEDAD (Coloque el Nro. Correspondiente en el recuadro)

8

1. PROPIETARIO UNICO 3. POSEEDOR O TENEDOR 5. CONDOMINIO
2. SUCESION INDIVISA 4. SOCIEDAD CONYUGAL 6. OTROS (ESPECIFICAR):

Nro. DE
CONDOMINIOS

UBICACION DEL PREDIO

9 COD. POSTAL (2)

10 DISTRITO

COLOQUESE EL Nro.
CORRESPONDIENTE

1. URBANIZACION
2. PUEBLO JOVEN

3 UNIDAD VECINAL
4 CONJUNTO HABITACIONAL

11 12 DENOMINACION

13 AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE

14 MZ. (NO LLENAR) JR.

15 Nro.

16 DPTO.

17 MZ.

18 LOTE

DATOS RELATIVOS AL PREDIO (Coloque el N° correspondiente en el recuadro)

SERVICIOS PUBLICOS
DEL PREDIO:

19 ESTADO

1. Terreno sin construir
2. En construcción
3. Terminado
4. En ruinas

21 USO

1. Casa Habitación
2. Comercio
3. Industria
4. Servicio en General
5. Educacional
6. Gobierno Central, Institución Pública Descentralizada, Gobierno Local y Regional
7. Gobierno Extranjero
8. Fundación o Asociación
9. Templo, Convento, Monasterio
10. Museo
11. Compañía de Bomberos
12. Organización Sindical
13. Comunidad Campesina o Nativa

14. Cultural
15. Partido Político
16. Asistencia Gratuita
17. Comunidad Laboral o de Compensación
18. Monumento Histórico
19. Otros (Especifique)

22 LUZ (Código del Suministro)

23 AGUA (Código Contrato o Usuario)

PONER UN ASPA (X) O
INDIQUE SI EL PREDIO POSEE:

20 TIPO

1. Predio independiente
2. Dpto. u Ofic. en edificio
3. Predio en Quinta
4. Cuarto en casa de Vecindad (Callejón, Solar, Corralón)
5. Otros (especifique)

24 LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

1. SI 2. NO

25 CONFORMIDAD DE LA OBRA

1. SI 2. NO

26 DECLARATORIA DE FÁBRICA

1. SI 2. NO

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS:

	27 D.N.I. ó R.U.C.	28 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	DOMICILIO FISCAL		31 % CONDOMINIO
			29 COD Postal (2)	30 DIRECCION	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

REGIMEN DE INAFECCION O EXONERACION:

(Coloque el Nro. correspondiente)

1. INAFECTO
2. EXONERADO PARCIALMENTE
3. EXONERADO TOTALMENTE

BASE LEGAL: INDICAR EL NUMERO DEL DISPOSITIVO LEGAL Y EL ARTICULO PERTINENTE, QUE AMPARA SU INAFECCION O EXONERACION DEL IMPUESTO

32	33	BASE LEGAL	34	EXPEDIENTE N°	35	RESOLUCION NRO.	36			37			
							FECHA DE LA RESOLUCION			PERIODO DE EXONERACION			
						DÍA	MES	AÑO	TRIM	AÑO	TRIM	AÑO	

(1) VER CARTILLA DE INSTRUCCIONES

(2) CODIFICAR DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA TABLA # 2 DEL FORMULARIO HR (HOJA REGIMEN)

