



IMPUESTO PREDIAL  
DEC. LEGISLATIVO N° 776

### DECLARACION JURADA DE AUTOVALUO

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE  
SANTA MARIA

# PR

(PREDIO RUSTICO)

3	ANEXO N°
---	-------------

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA  
O CON LETRAS DE IMPRENTA

1	SELLO DE RECEPCION
2	NO LLENAR

N° 028878

PRESENTAR EN  
3 EJEMPLARES

4 CODIGO DEL PREDIO (1)

### IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

5	R.U.C. / DNI	6	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL		
7	CONDICION DE PROPIEDAD (Coloque el N° correspondiente en el recuadro)			8	N° DE CONDOMINIOS
1.- Propietario Unico		3.- Sociedad Conyugal		5.- Poseedor o Tenedor	
2.- Condominio		4.- Sucesión Indivisa		6.- Asociativa (Especificar)	
				7.- Otros (Especif) <input type="checkbox"/>	

### UBICACION DEL PREDIO

9	COD. POSTAL	10	DISTRITO	11	VALLE LUGAR	
12	CARRETERA		13	KM.	14	NOMBRE DEL PREDIO

### PREDIOS COLINDANTES

	15	NOMBRE DEL PREDIO	16	NOMBRE DEL PROPIETARIO
NORTE	1			
SUR	2			
ESTE	3			
OESTE	4			

### DATOS RELATIVOS AL TERRENO (Coloque el N° correspondiente en el recuadro):

17	TIPO	18	USO
1.- HACIENDA O FUNDO		1.- AGRICOLA	
3.- ESTABLO		3.- AVICOLA	
5.- OTRO (ESPECIFICAR)		5.- AGRO INDUSTRIAL	
2.- LOTE, PARCELA, CHACRA		2.- GANADERA	
4.- GRANJA		4.- FORESTAL	
		6.- OTROS (ESPECIFICAR)	

### DATOS RELATIVOS A LA CONSTRUCCION (Coloque el N° correspondiente en el recuadro):

19	CLASIFICACION	20	MATERIAL ESTRUCTURAL PREDOMINANTE	21	ESTADO DE CONSERVACION
1.- CASA -HABITACION		1.- CONCRETO		1.- MUY BUENO	
3.- INDUSTRIA, TALLER ETC.		3.- ADOBE (Tambien) TAPIAL		4.- MALO	
2.- TIENDA, DEPOSITO O ALMACEN		2.- LADRILLO		2.- BUENO	
		SILLAR, QUINCHA, MADERA		5.- MUY MALO	
				3.- REGULAR	
22	ESTADO	23	TIPO DE VIVIENDA	24	USO
1.- EN CONSTRUCCION		1.- CASA INDEPENDIENTE		1.- VIVENDA	
2.- TERMINADO		3.- CHOZA O CABAÑA		4.- COMERCIAL	
3.- EN RUINAS		4.- OTROS (ESPECIFICAR)		5.- EDUCACIONAL	
		2.- RANCHERIA		6.- MEDICO ASISTENCIAL	
				7.- OTROS (ESPECIFICAR)	

### DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS

25	R.U.C.	26	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	DOMICILIO FISCAL		29	% CONDOMINIO
				27	COD POST. (2)	28	DIRECCION
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

### REGIMEN DE INAFECTACION O EXONERACION:

(Coloque el N° correspondiente)	1.- Inafecto
	2.- Exonerado parcialmente
	3.- Exonerado totalmente

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

30	31	BASE LEGAL	32	EXPEDIENTE N°	33	RESOLUCION N°	34	Fecha de la Resolución	35			
								Dia / Mes / Año	Periodo de Exoneración			
									DEL	AL		
									MESI	AÑO	MES	AÑO

(1) Ver Cartilla de Instrucciones

(2) Codificar de acuerdo a lo indicado en la Tabla N° 2 del Formulario HR (Hoja de Resumen)

