



IMPUESTO AL VALOR DEL PATROMONIO PREDIAL

DECLARACION JURADA DE AUTOVALUO

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SANTA MARIA

PU (PREDIO URBANO)

ANEXO N°

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA O CON LETRAS DE IMPRENTA

SELO DE RECEPCION

N° 029901

PRESENTAR EN 3 EJEMPLARES

4 CODIGO DEL PREDIO (1)

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

5 R.U.C. 6 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL

7 CONDICION DE PROPIEDAD (Coloque el N° correspondiente en el recuadro) 8 N° DE CONDOMINIOS

UBICACION DEL PREDIO

9 Cód. postal (2) 10 DISTRITO 11 12 DENOMINACION 13 AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE 14 (no llenar) Mz Jr 15 N° 16 DPTO. 17 MZ. 18 LOTE

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

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.- Educativa 6.- Gobierno Central, Institucional 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)

SERVICIOS PUBLICOS DEL PREDIO:

22 LUZ (Código del suministro)

23 AGUA (Código contrata o usuario)

Poner un aspa (X) e Indique si el Predio posee

24 LICENCIA DE CONSTRUCCION 1.- SI 2.- NO

25 CONFORMIDAD DE OBRA 1.- SI 2.- NO

26 DECLARATORIA DE FABRICA 1.- SI 2.- NO

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS

Table with columns: 27 R.U.C., 28 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL, CODIGO FISCAL (26 COD POST. (2), 30 DIRECCION), 26 % CONDOMINIO

REGIMEN DE INAFECCION 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 INAFECCION O EXONERACION DEL IMPUESTO.

Table with columns: 32 33 BASE LEGAL, 34 EXPEDIENTE N°, 35 RESOLUCION N°, 36 Fecha de la Resolución (Día / Mes / Año), 37 Periodo de Exoneración (DEL TRI AÑO AL TRI AÑO)

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

