



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE PUNTA NEGRA

AÑO _____

IMPUESTO PREDIAL

D. S. 156--2004-EF

LEY DE TRIBUTACION MUNICIPAL

DECLARACION JURADA DE AUTOVALUO

N°

3 ANEXO N°

Código de Contribuyente

PU

PRESENTAR EN 03
EJEMPLARES

(PREDIO URBANO)

1	CÓDIGO PREDIO	IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE			
2	DNI/RUC/CE	4	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL		
5	CONDICIONES DE PROPIEDAD (Coloque el N° correspondiente)				6
1. Propietario Unico 3. Poseedor o Tenedor 5. Condominio 2. Sucesión Indivisa 4. Sociedad Conyugal 6. Otro (especificar)				N° DE CONDOMINIOS	

Coloque el N° correspondiente

1. Urbanización	3. Cooperativa	5. Unidad Vecinal
2. PP.JJ/AA.HH.	4. Asociación	6. Conjunto Habitac.

UBICACIÓN DEL PREDIO

7	DISTRITO	8	9	DENOMINACIÓN							
10	AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE	11	N°	12	DPTO. / INT.	13	MZ.	14	LOTE	15	SUBLOTE

DATOS RELATIVOS AL PREDIO (Coloque el N° correspondiente)

UBICACIÓN DEL PREDIO CON RELACIÓN A UN ÁREA VERDE O PARQUE

FRENTE CERCA ALEJADO

16 ESTADO

1. Terreno sin Construir
2. En Construcción
3. Terminado
4. En Ruinas

17 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) _____

18 USO

1. Casa Habitación	14. Cultural
2. Comercio	15. Partido Política
3. Industria	16. Asistencial Gratuita
4. Servicio en General	17. Monumento Histórico
5. Educativa	18. Bancos - Seguros
6. Gobierno Central, Local y Regional	19. Otros (Especifique) _____
7. Gobierno Extranjero	_____
8. Fundación o Asociación	_____
9. Templo, Convento, Monasterio	_____
10. Museo	_____
11. Cia. De Bomberos	<input type="checkbox"/>
12. Org. Sindical	_____
13. Comunidad Campesina o Nativa	_____

19 LUZ (Código de Suministro)

20 AGUA (Código Contrato o Usuario)

Marcar con aspa (X) e indique si el posee :

21 LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

1. SI 2. NO

22 CONFORMIDAD DE OBRA

1. SI 2. NO

23 DECLARATORIA DE FABRICA

1. SI 2. NO

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS

	24	D. N. I. / RUC C. E.	25	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	DOMICILIO FISCAL			28	%
					26	COD. POSTAL	27		
1									
2									
3									
4									
5									
6									

REGIMEN DE INAFECTACION O EXOMERACION

(Coloque el N° correspondiente)

1. Inafecto
2. Exonerado Totalmente

Base Legal : INDICAR EL NUMERO DEL DISPOSITIVO LEGAL Y EL ART. QUE AMPARA SU INFECTAC. O EXONERAC. DEL IMPUESTO.

29	30	BASE LEGAL	31	EXPEDIENTE N°	32	RESOLUCION N°	33	FECHA DE LA RESOLUC.			34	PERIODO DE EXONERAC.	
								DIA	MES	AÑO		DEL AÑO	AL AÑO

