

**MUNICIPALIDAD DE
EL AGUSTINO**

PU

Predio Urbano

No 004578

Presentar 1 Original y 2 copias

IMPUESTO PREDIAL

T.U.O. LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL

(D.S. N° 156-2004-EF)

DECLARACIÓN JURADA DE AUTOAVALÚO

PERIODO QUE SE DECLARA

ANEXO N°

ANOTE LOS DATOS CON LETRA
DE IMPRENTA

SELO Y FIRMA DE RECEPCIÓN

CÓDIGO CONTRIBUYENTE

CÓDIGO DE PREDIO

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE		
TIPO	NRO. DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL

UBICACIÓN DEL PREDIO

NOMBRE DE LA VIA PÚBLICA (AV., JR., CALLE, PASAJE)						N°		COD. CATASTRAL	
NOMBRE DEL EDIFICIO			BLOCK	PISO	DPTO/INTER.	TDA/STAND	MZ	LT	URBANIZACION/DENOMINACION

DATOS RELATIVOS DEL PREDIO

CONDICIÓN DE PROPIEDAD (Anote N° respectivo)	
1. Propietario Único	5. Condominio
2. Sucesión Indivisa	6. Litigio
3. Poseedor, Tenedor	7. Concesionario
4. Soc. Conyugal	

ESTADO	OTROS DATOS
1. Terreno sin construir 2. En construcción 3. Terminado 4. En ruinas	N° Ficha Registral
	N° Partida Electrónica

% CONDOMINIO	NRO. CONDOMINIOS
Llenar este casillero si anoto un número en el casillero anterior	

FECHA DE ADQUISICIÓN DEL PREDIO	DÍA	MES	AÑO

TIPO DE PREDIO
1. Predio Independiente
2. Departamento u Oficina en Edificio
3. Predio en Quinta
4. Cuarto en Casa de Vecindad
5. Predio Accesorio al Principal

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS					
	RUC O DNI	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO FISCAL		% CONDOMINIO
			COD. POST.	DIRECCION	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

USO DEL PREDIO (Sólo para inscripción o predios nuevos. Anote el N° que corresponda)

1. Casa Habitación	10. Compañía de Bomberos	20. Entidades Financieras, Bancarias, AFPS, Cias. de Seguros, Coop. de Ahorro y Crédito	28. Galería Comercial y Centro Ferial
2. Comercio	11. Organización Sindical	21. Gimnasios	29. Bodega, Bazar, Librería, Stand en Galería
3. Industria	12. Partido Político	22. Salas de Bingos, Tragamonedas, Casinos	30. Colegios Profesionales
4. Servicio en General	13. Terreno Sin Construir	23. Discotecas, Pubs, Karaokes o similares	31. Mercado
5. Servicios de Hospedaje	14. Cochera, Aires. Tendales, Depósito	24. Clínicas Médicas, Policlínicos	32. Universidades y Centros Pre-universitarios
6. Gobierno Central, Regional, Local, Organismos Públicos Descentralizados.	15. Monumento Histórico	25. Clebes Sociales, Centros de Esparcimiento, Recreativos y Turísticos	33. Institutos Superiores y CETPROS
7. Fundación, Asociación, Sindicato, ONG	16. Cochera Privada	26. Grifos	34. Centros Educativos
8. Templo, Convento, Monasterio	17. Playa de Estacionamiento	27. Estación de Servicio	35. Restaurantes (Especifique) _____
9. Museo	18. Hospitales, Postas Médicas		
	19. Supermercados y Grandes Almacenes		

REGIMEN DE INAFECTACION O EXONERACION

(Coloque el N° correspondiente)

- 1.- Inafecto
- 2.- Exonerado Parcialmente
- 3.- Exonerado Totalmente

Base Legal: INDICAR EL NUMERO DEL DISPISITIVO LEGAL
Y EL ARTICULO PERTINENTE QUE AMPARA SU
INAFECTACION O EXONERACION DEL IMPUESTO

BASE LEGAL	EXONERADO POR:	EXPEDIENTE N°	RESOLUCIÓN N°	FECHA DE LA RESOLUCIÓN			PERIODO DE EXONERACIÓN DEL AL			
				Día	Mes	Año	SEM	AÑO	SEM	AÑO

NUMERO TOTAL DE SOTANOS	NUMERO TOTAL DE PISOS
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

AUTOVALUO =

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS
EN ESTA DECLARACIÓN SON VERDADEROS

EL AGUSTINO, _____ DE _____ DE 20____

Firma del Propietario o Representante Legal