



IMPUESTO PREDIAL

D.S 156 - 2004 - EF /TUO Ley de Tributación Municipal

DECLARACIÓN JURADA DEL IMPUESTO PREDIAL (AUTOAVALUO)



Ejercicio _____

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE
WANCHAQ

PU

(PREDIO URBANO)

3 ANEXO
N° _____

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA
O CON LETRA DE IMPRENTA

1	SELLO DE RECEPCIÓN
2	(NO LLENAR)

PRESENTAR EN
2 EJEMPLARES

4 CÓDIGO DEL PREDIO (1)

5 N° D.N.I. - R.U.C.

6 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL

7 CONDICIÓN DE PROPIEDAD (Coloque que el N° correspondiente en el recuadro)

1 Propietario Único	3 Poseedor o Tenedor	5 Condominio	8 N° DE CONDOMINIOS
2 Sucesión Indivisa	4 Sociedad Conyugal	6 Otro (Especificar):	

UBICACIÓN DEL PREDIO:

(Coloque el N° Correspondiente) 1. URBANIZACIÓN 3. UNIDAD VECINAL 5. Otros
2. PUEBLO JOVEN 4. CONJUNTO HABITACIONAL

9 DISTRITO	10	11	DENOMINACIÓN			
_____	_____	_____	_____			

12 AVENIDA, JIRÓN, CALLE O PASAJE	13 N°	14 DPTO.	15 MZ.	16 LOTE
_____	_____	_____	_____	_____

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

17 ESTADO

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

19 USO

1. Casa Habitación	14. Cultural
2. Comercio	15. Partido Político
3. Industria	16. Asistencia Gratuita
4. Servicio en General	17. Comunidad Laboral o de Compensación
5. Educacional	18. Monumento Histórico
6. Gobierno Central Institución Pública Descentralizada, Gobierno Local o Regional	19. Otros (Especifique)
7. Gobierno Extranjero	_____
8. Fundación o Asociación	_____
9. Templo Convento, Monasterio	_____
10. Museo	_____
11. Compañía de Bomberos	_____
12. Organización Sindical	_____
13. Comunidad Campesina Nativa.	_____

20 LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

N° _____

21 CONFORMIDAD DE OBRA

N° _____

22 DECLARATORIA DE FÁBRICA

N° _____

18 ESTADO

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)

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS:

23	N° R.U.C. o D.N.I.	24	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO FISCAL		26	% CONDOMINIO
				25	DIRECCIÓN		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

RÉGIMEN DE INAFECCIÓN Y EXONERACIÓN:

(Coloque el N° correspondiente)

1. Inafecto
2. Exonerado parcialmente
3. Exonerado totalmente

Base Legal: INDIQUE EL NÚMERO DEL DISPOSITIVO LEGAL Y EL ARTÍCULO PERTINENTE, QUE AMPARA PARA SU INAFECCIÓN O EXONERACIÓN DEL IMPUESTO. (2)

27	28	BASE LEGAL	29	EXPEDIENTE N°	30	RESOLUCIÓN N°	31	FECHA DE LA RESOLUCIÓN Día / Mes / Año	32 Periodo de Exoneración				
									TRIM.	AÑO	TRIM.	AÑO	

(1) Asignado por la Municipalidad.
(2) Base Legal vigente en el ejercicio al cual corresponde la declaración.

