



MUNICIPALIDAD DE SAN BARTOLO

RUC 20131376686

20..... IMPUESTO PREDIAL D.L. 776

DECLARACIÓN JURADA DE AUTO AVALUO

DE ACUERDO AL ORDEN
DECLARADO EN HR

Nº 007977

PU

(PREDIO URBANO)

3 ANEXO Nº

ANOTAR LOS DATOS A MAQUINA CON LETRA DE IMPRENTA

1	SELLO DE RECEPCIÓN
2	(NO LLENAR)

PRESENTAR EN 3 EJEMPLARES

CODIGO DEL PREDIO 1

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE:

5	D.N.I.	6	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL		
7	CONDICIÓN DE PROPIEDAD (Coloque el Nº correspondiente en el recuadro)			8	Nº DE CONDOMINIOS
1. Propietario Único		3. Poseedor o Tenedor		5. Condominio	
2. Sucesión Individual		4. Sociedad Conyugal		6. Otro (Especificar).....	

UBICACIÓN DEL PREDIO *Domicilio*

9	COD. POSTAL (2)	10	DISTRITO	11	12	DENOMINACION						
13	AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE		14	MODIFICAR	15	Nº	16	DPTO.	17	MZ.	18	LOTE

DATOS RELATIVOS AL PREDIO: (Coloque el Nº correspondiente en el recuadro)

19	ESTADO	21	USO		22	LUZ (Código del Suministro)	
1. Terreno sin construir		1. Casa Habitación		14. Cultural		23	AGUA (Código, Contrato o Usuario)
2. En Construcción		2. Comercio		15. Partido Político			Poner un aspa (x) e Indique si el Predio Procede
3. Terminado		3. Industria		16. Asistencia Gratuita		24	
4. En ruinas		4. Servicio General		17. Comunidad Laboral o de Compensación		LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN	
		5. Educativo		18. Monumento Histórico		1 SI <input type="checkbox"/> 2 NO <input type="checkbox"/>	
		6. Gobierno Central, Institución Pública Descentralización Gobierno Local y Regional		19. Otros (Especifique):		25	
		7. Gobierno Extranjero				CONFORMIDAD DE OBRA	
		8. Fundación o Asociación				1 SI <input type="checkbox"/> 2 NO <input type="checkbox"/>	
		9. Templo, convenio, Monasterio				26	
		10. Museo				DECLARATORIA DE FABRICA	
		11. Compañía de Bomberos				1 SI <input type="checkbox"/> 2 NO <input type="checkbox"/>	
		12. Organización sindical					
		13. Comunidad Campesina o Nativa					

Actividad que se utiliza

DATOS RELATIVOS DE LOS CONDOMINIOS

	27	LIB. TRIBUTARIA O RUC	28	APELLIDO Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	DOMICILIO FISCAL		31	%
					29	30		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

RESUMEN DE INAFECTACIÓN O EXONERACIÓN:

(Coloque el Nº correspondiente)	1. Inafecto	2. Exonerado parcialmente
---------------------------------	-------------	---------------------------

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

32	33	BASE LEGAL	34	EXPEDIENTE Nº	35	RESOLUCIÓN Nº	36	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	37	PERIODO DE EXONERACION	
							DIA / MES / AÑO	DEL	AL		
								TRIM.	AÑO	TRIM.	AÑO