



**DECLARACION JURADA DE AUTOAVALUO**

**PU**

3   
Anexo

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA  
O CON LETRA DE IMPRENTA

|   |                           |
|---|---------------------------|
| 1 | <b>SELLO DE RECEPCION</b> |
| 2 | <b>(NO LLENAR)</b>        |

COD.CONTRIBUYENTE

PRESENTAR EN 3 EJEMPLARES

4 COD.DEL PREDIO

(PREDIO URBANO)

**IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE**

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| 5 DNI Nº <input type="text"/> | 6 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL <input type="text"/> |
|-------------------------------|---|

|  |   |
|--|---|
| 7 CONDICION DE PROPIEDAD (COLOQUE EL Nº CORRESPONDIENTE EN EL RECUADRO)  | 8 Nº de Condominios <input type="text"/>  |
| 1. Propietario Unico      3. Poseedor o Tenedor      5. Condominio<br>2. Sucesion Indivisa    4. Sociedad Conyugal      6. Otro (especificar) <input type="text"/> | 1. URBANIZACION      3. UNIDAD VECINAL<br>2. PUEBLO JOVEN      4. CONJUNTO HABITACIONAL |

**UBICACION DEL PREDIO**

|  |                                  |                              |                                      |
|--|----------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| 9 Cod.Postal. <input type="text"/>                     | 10 DISTRITO <input type="text"/> | 11 <input type="text"/>      | 12 DENOMINACION <input type="text"/> |
| 13 AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE <input type="text"/> | 14 <input type="text"/>          | 15 Nº <input type="text"/>   | 16 DPTO <input type="text"/>         |
| 17 MZ <input type="text"/>                             |                                  | 18 LOTE <input type="text"/> |                                      |

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

|   |  |  |
|---|--|--|
| 19 ESTADO   | 20 TIPO  | 21 USO   |
| 1. Terreno sin Construir<br>2. En Construcción<br>3. Terminado<br>4. En ruinas <input type="text"/> | 1. Predio Independiente<br>2. Dpto. u Ofic. En edificio<br>3. Predio en Quinta<br>4. Cuarto en Casa de Vecindad<br>5. Otros (especifique) <input type="text"/> | 1. Casa Habitación      14. Cultural<br>2. Comercio              15. Partido Político<br>3. Industria                16. Asistencia Gratuita<br>4. Servicio en General    17. Comunidad Laboral de Compensación<br>5. Educacional            18. Monumento Histórico<br>6. Gobierno Central, Institución Pública Descentralizada, Gobierno Local y Regional<br>7. Gobierno Extranjero<br>8. Fundación o Asociación<br>9. Templo, Convento, Monasterio<br>10. Museo<br>11. Compañía de Bomberos<br>12. Organización Sindical<br>13. Comunidad Campesina o Nativa <input type="text"/> |

Servicios Publicos del Predio

|  |
|--|
| 22 LUZ (Cod.de Suministro) <input type="text"/>  |
| 23 AGUA (Cod. Contr. Usuario) <input type="text"/>   |
| PONER UN ASPA (X) ó INDIQUE SI EL PREDIO POSEE<br>24 Licencia de Construcción<br>1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/> |
| 25 CONFORMIDAD DE OBRA<br>1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/>  |
| 26 DECLARATORIA DE FABRICA<br>1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/>  |

**DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS:**

| 27 DNI Nº | 28 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL | 29 DOMICILIO FISCAL DIRECCION | 30 % CONDOMINIO |
|-----------|---------------------------------------|-------------------------------|-----------------|
| 1         |                                       |                               |                 |
| 2         |                                       |                               |                 |
| 3         |                                       |                               |                 |
| 4         |                                       |                               |                 |
| 5         |                                       |                               |                 |
| 6         |                                       |                               |                 |
| 7         |                                       |                               |                 |

**REGIMEN DE INAFECTACION O EXONERACION**

COLOQUE EL Nº CORRESPONDIENTE

|                           |
|---------------------------|
| 1. INAFECTO               |
| 2. EXONERADO PARCIALMENTE |
| 3. EXONERADO TOTALMENTE   |

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

| 31 BASE LEGAL | 32 | 33 EXPEDIENTE Nº | 34 RESOLUCION Nº | 35 FECHA DE LA RESOLUCION | 36 PERIODO DEL EXONERADO |
|---------------|----|------------------|------------------|---------------------------|--------------------------|
|               |    |                  |                  | DIA MES AÑO               | DEL AL TRIM ANO TRIM ANO |
|               |    |                  |                  |                           |                          |

