



201...
IMPUESTO PREDIAL
 T.U.O. de la ley de Tributación Municipal
 D.S. 156-2004-EF

**DECLARACION JURADA
 DE AUTOAVALUO**

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN MIGUEL
 PROVINCIA DE LIMA
 Av. Federico Gallesse N° 370
 GERENCIA DE RENTAS Y ADMINISTRACION TRIBUTARIA

PU

(PREDIO URBANO)
 (PRESENTAR EN 2 EJEMPLARES)

3	ANEXO N°
---	-------------

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA O
 CON LETRA IMPRENTA

1	SELLO DE RECEPCION						
2	(NO LLENAR)						
SE	MAN	LOT	ED	AC	PI	UNID	

4	CODIGO DE CONTRIBUYENTE
---	-------------------------

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:

5	DOC. IDENTIDAD	6	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL		
7	CONDICIONES DE PROPIEDAD (Coloque el N° correspondiente en el recuadro)			8	N° DE CONDOMINIOS
1. Propietario Unico		3. Poseedor o Tenedor		5. Condominio	
2. Sucesión Indivisa		4. Sociedad conyugal		6. Otros (Especificar)	
E - mail Contribuyente				(Coloque el N° Correspondiente) CASILLERO N° 11	1. URBANIZACION 2. PUEBLO JOVEN
			3. UNIDAD VECINAL 4. CONJ. HABITACIONAL		

UBICACIÓN DEL PREDIO:

9	COD. POSTAL (1)	10	DISTRITO	11	12	DENOMINACIÓN								
13	AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE			14	NO LLENAR MZ. JR.		15	N°	16	DPTO.	17	MZ.	18	LOTE

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

19	ESTADO	21	U S O	22	N° DE PERSONAS O AFORO	
1. Terreno sin construir		1. Casa Habitación		16. Playa de Estacionamiento		
2. En construcción		2. Banco		17. Restaurante		
3. Terminado		3. Centro de Esparcimiento		18. Sala de Juego		
4. En ruinas		4. Cines		19. Servicio de Hospedaje		
		5. Colegios, Unidades Escolares		20. Aires, Azotea, Tendal, Deposito		
		6. Comercio		21. Estacionamiento		
		7. Culturales		22. Puesto de Mercado		
		8. Educación Inicial		23. Entidad Religiosa		
		9. Estaciones de Servicio		24. Tienda		
		10. Fundaciones		25. T.S.C		
		11. Gobierno Central		26. Universidades		
		12. Grandes Almacenes, Hipermercados y Similares		27. Servicio de Salud		
		13. Industria		28. Servicios en General		
		14. Institutos Superiores		29. Otro		
		15. Mercado				
20	TIPO				23	METROS DE FRONTIS (Longitud)
1. Predio Independiente					PREDIO EN ESQUINA: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
2. Dpto. u Ofic. En Edificio					Poner un aspa (X) é indique si el Predio posee:	
3. Predio en Quinta					24	LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN
4. Cuarto en casa de Vecindad (Callejón, Solar, Corralón)					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
5. Otros (especifique)					25	CONFORMIDAD DE OBRA
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
					26	DECLARATORIA DE FABRICA
					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS:

27	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	28	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	DOMICILIO FISCAL		31	% CONDOMINIO
				29	CODIGO POSTAL(1)	30	DIRECCION

REGIMEN DE INAFECTACION O EXONERACIÓN

Coloque el N° correspondiente CASILLERO N° 32		1. Afecto <input type="checkbox"/>	2. Exonerado parcialmente <input type="checkbox"/>	3. Exonerado totalmente <input type="checkbox"/>	Libro / Ficha	Fojas	Asiento						
32	33	BASE LEGAL	34	EXPEDIENTE	35	RESOLUCIÓN	36	FECHA DE LA RESOLUCIÓN	37	Periodo de Exoneración			
			N°	N°			día / mes / año	DEL	AL	TRIM.	AÑO	TRIM.	AÑO

BASE LEGAL : Indicar el número de dispositivo legal y el artículo pertinente que ampara a su inafectación o exoneración del impuesto.

(1) Codificar de acuerdo a lo indicado en la Tabla N° 1 del Formulario HR (Hoja Resumen)

