



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE PACHACÁMAC

AÑO

IMPUESTO PREDIAL
D.S. 156-2004-EF
LEY DE TRIBUTACION MUNICIPAL
DECLARACION JURADA DE AUTOAVALUO

Nº

3	ANEXO	
	Nº	

Sello de Recepción

Codigo de Contribuyente

PU

PRESENTAR EN 3
EJEMPLARES

(PREDIO URBANO)

1	CODIGO PREDIO	IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE			
2	DNI/RUC/CE	4	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL		
5	CONDICIONES DE PROPIEDAD (Coloque el Nº correspondiente)			6	Nº DE CONDÓMINOS
	1. Propietario Unico	3. Poseedor o Tenedor	5. Condominio		
	2. Sucesión Indivisa	4. Sociedad Conyugal	6. Otro (especificar) _____	<input type="checkbox"/>	

UBICACIÓN DEL PREDIO		Coloque el Nº correspondiente				1. Urbanización		3. Cooperativa		5. Unidad Vecinal	
						2. PPJJ./AA.HH.		4. Asociación		6. Conjunto Habitac.	
7	DISTRITO	8	9	DENOMINACION							
10	AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE	11	Nº	12	DPTO./INT.	13	MZ.	14	LOTE	15	SUBLOTE
				2							

DATOS RELATIVOS AL PREDIO (Coloque el Nº correspondiente)		PREDIO FRENTE A PARQUE		SERVICIOS PUBLICOS DEL PREDIO	
		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			
16	ESTADO	18	USO	19	LUZ (Codigo de Suministro)
	1. Terreno sin Construir		1. Casa Habitación		
	2. En Construcción		2. Comercio		
	3. Terminado		3. Industria	20	AGUA (Codigo Contrato o Usuario)
	4. En Ruinas		4. Servicio en General		
			5. Educacional		
17	TIPO		6. Gobierno Central, Local y Regional	Marcar con aspa (x) e indique si el predio posee:	
	1. Predio Independiente		7. Gobierno Extranjero	21	LICENCIA DE CONSTRUCCION
	2. Dpto. u Ofic. en Edificio		8. Fundación o Asociación		1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/>
	3. Predio en Quinta		9. Templo, Convento, Monasterio	22	CONFORMIDAD DE OBRA
	4. Cuarto en Casa de vecindad (Callejón, solar, corralón)		10. Museo		1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/>
	5. Otros (Especifique) _____		11. Cia. De Bomberos	23	DECLARATORIA DE FABRICA
			12. Org. Sindical		1. SI <input type="checkbox"/> 2. NO <input type="checkbox"/>
			13. Comunidad Campesina o Nativa		
			14. Cultural		
			15. Partido Político		
			16. Asistencial Gratuita		
			17. Monumento Histórico		
			18. Bancos - Seguros		
			19. Otros (Especifique) _____		

DATOS RELATIVOS A LOS CONDÓMINOS:					
24	D.N.I / RUC C.E.	25	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	28	%
				26	COD. POSTAL
				27	DIRECCION
1					CONDominio
2					
3					
4					
5					
6					

REGIMEN DE INAFECTACION O EXONERACION							
(Coloque el Nº correspondiente)		1. Inafecto		Base Legal:		INDICAR EL NUMERO DEL DISPOSITIVO LEGAL Y EL ART. QUE AMPARA SU INAFECTAC. O EXONERAC. DEL IMPUESTO.	
		2. Exonerado Totalmente					
29	30	31	32	33	34		
	BASE LEGAL		EXPEDIENTE Nº		RESOLUCION Nº		FECHA DE LA RESOLUC.
							DEL AÑO
							AL AÑO

