



MUNICIPALIDAD  
DE SANTA MARIA  
DEL MAR

20 .....  
**IMPUESTO PREDIAL**  
LEG. N° 23552

**DECLARACION JURADA  
DE AUTOAVALUO**

**PU**  
PREDIO URBANO

3	ANEXO N°
---	-------------

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA CON  
LETRA DE IMPRENTA

1	SELLO DE RECEPCION
2	(NO LLENAR)

4	CODIGO DEL PREDIO (1)
---	-----------------------

**IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:**

5	RUC / LIB. ELEC.	6	APELLIDOS Y NOMBRES RAZON SOCIAL	
7	CONDICION DE PROPIEDAD (Coloque el N° correspondiente en el recuadro)		8	N° DE CONDOMINIOS
1. Propietario Unico		3. Peseador o Tenedor		5. Condominio
2. Sucesión Individual		4. Sociedad Conyugal		
6. Otro (Especificar)				

**UBICACION DEL PREDIO**

9	COD. POSTAL (2)	10	DISTRITO	11	12	DENOMINACION							
13	AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE			14	MZ.	15	N°	16	DPTO.	17	MZ.	18	LOTE

**DATOS RELATIVOS AL PREDIO**

19	ESTADO	21	USO	
1. Terreno sin construir	<input type="checkbox"/>	1. Casa Habitación	<input type="checkbox"/>	
2. En Construcción		2. Comercio		
3. Terminado		3. Industria		
4. En ruinas		4. Servicio General		
20	TIPO	5. Educativo		20. Estacionamiento
1. Predio Independiente	<input type="checkbox"/>	6. Gobierno Central, Local y Regional		21. Azotea
2. Dpto. u Oficina en Edificio		7. Gobierno Extranjero		22. Aire
3. Predio en Quinta		8. Fundación / Asociación		23. Supermercados, Almacén
4. Cuarto en casa de Vecindad (Callejón, Solar, Corcón)		9. Templo, Convento, Monasterio		24. Local, Empresa Transaccional
5. Otros (Especificar)		10. Museo		25. Espaci. Turismo y carrera de Caballos
		11. Compañía de Bomberos		26. Ferie por Stand
		12. Organización Sindical		27. Playa de Estacionamiento
		13. Comunidad Campesina		28. Banco, Financiera, Seguro
		14. Club Social / Cultural		29. Restaurante
		15. Partido Político		30. Joyerías
		16. Asistencia Gratuita		31. Discoteca, Centro Nocturnos
	17. Comunidad Laboral	32. Sala de Bingo		
	18. Monumento Histórico	33. Otros (Especificar):		
	19. Terreno sin construir			

**SERVICIOS PUBLICOS DEL PREDIO**

22	LUZ (Código del Suministro)		
23	AGUA (Código, Contrato u Usuario)		
Poner una X en (X) e indique si el Predio Pasa:			
24	LICENCIA DE CONSTRUCCION		
1	SI <input type="checkbox"/>	2	NO <input type="checkbox"/>
25	CONFORMIDAD DE OBRA		
1	SI <input type="checkbox"/>	2	NO <input type="checkbox"/>
26	DECLARATORIA DE FABRICA		
1	SI <input type="checkbox"/>	2	NO <input type="checkbox"/>

**DATOS RELATIVOS DE LOS CONDOMINIOS**

	27	L.E. / RUC	28	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	DOMICILIO FISCAL		39
					29	30	
					COD. POSTAL (2)	DIRECCION	% CONDOMINIO
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

**RESUMEN DE INAFECTACION O EXONERACION :**

(Coloque el N° 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

32	33	BASE LEGAL	34	EXPEDIENTE N°	35	RESOLUCION N°	36	FECHA DE LA RESOLUCION			37	PERIODO DE EXONERACION				
								DIA	MES	AÑO	DEL	TRIM.	AÑO	AL	TRIM.	AÑO

(1) VER CARTILLA DE INSTRUCCION

CODIFICAR DE ACUERDO A LO INDICADO EN LA TABLA N° 2 DEL FORMULARIO HR (NOJA RESUMEN)

