



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

PR

PRESENTAR EN 3
EJEMPLARES

(PREDIO RURAL)

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)			Nº DE CONDÓMINOS
	1. Propietario Unico	3. Poseedor o Tenedor	5. Condominio	
	2. Sucesión Indivisa	4. Sociedad Conyugal	6. Otro (especificar)	

UBICACIÓN DEL PREDIO

7	DISTRITO	8	VALLE, LUGAR		
9	CARRETERA	10	KM.	11	NOMBRE DEL PREDIO

PREDIOS COLINDANTES:

	12	NOMBRE DEL PREDIO	13	NOMBRE DEL PROPIETARIO
NORTE	1			
SUR	2			
ESTE	3			
OESTE	4			

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

14	TIPO	15	USO
	1. HACIENDA O FUNDO	3. ESTABLO	5. OTROS (ESPECIFICAR)
	2. LOTE, PARCELA, CHACRA	4. GRANJA	

DATOS RELATIVOS A LA CONSTRUCCION (Coloque el Nº correspondiente en el recuadro al dorso del formulario)

16	CLASIFICACION	17	MATERIAL ESTRUCTURAL PREDOMINANTE	18	ESTADO DE CONSERVACION
	1. CASA- HABITACION	3. EDIFICIO (O PREDIO EN EDIF.)	1. CONCRETO	3. ADOBE (TAMBIEN TAPIAL, SILLAR, QUINCHA, MADERA)	1. MUY BUENO
	2. TIENDA, DEPOSITO O ALMACEN	4. CLINICA, HOSPITAL, CINE, INDUST, TALLER, ETC.	2. LADRILLO		3. REGULAR
					5. MUY MALO
					2. BUENO
					4. MALO
19	ESTADO	20	TIPO DE VIVIENDA	21	USO
	1. TERRENO SIN CONSTRUIR	1. CASA INDEPENDIENTE	3. CHOZA O CABAÑA	1. VIVIENDA	4. COMERCIAL
	2. EN CONSTRUCCION	O PRINCIPAL	4. OTROS (ESPECIFICAR)	2. ALMACEN	5. EDUCACIONAL
	3. TERMINADO	2. RANCHERA		3. INDUSTRIAL	6. MEDICO ASISTENCIAL
	4. EN RUINAS				7. OTROS (ESPECIFICAR)

DATOS RELATIVOS A LOS CONDÓMINOS:

22	D.N.I / RUC/C.E.	23	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	DOMICILIO FISCAL		26	%
				24	COD. POSTAL	25	DIRECCION
							CONDOMINIO
1							
2							
3							
4							
5							
6							

REGIMEN DE INAFECTACION O EXONERACION

(Coloque el Nº correspondiente)		1. Inafecto 2. Exonerado Totalmente		Base Legal:		INDICAR EL NUMERO DEL DISPOSITIVO LEGAL Y EL ART. QUE AMPARA SU INAFECTAC. O EXONERAC. DEL IMPUESTO.	
27	28	29	30	31	32		
	BASE LEGAL	EXPEDIENTE Nº	RESOLUCION Nº	FECHA DE LA RESOLUC.	PERIODO DE EXONERAC.		
				Dia Mes Año	DEL AÑO	AL AÑO	

