

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE
CERRO AZUL

AÑO 2017

PU

PREDIO URBANO
N° 00000

DECLARACION JURADA DEL IMPUESTO PREDIAL

(DEC. LEG. N° 776, DEC. SUP. 156-2004-EF)

PRESENTE ORIGINAL Y 1 COPIA
ESCRITA A MAQUINA O LETRA
IMPRESA

1 RECEPCIÓN

2 COD. CONT. (NO LLENAR)

3 CÓDIGO DE PREDIO

I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE (IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO)

4	DNI / RUC/ Carné Extranjería	5	APELLIDOS Y NOMBRES Ó RAZÓN SOCIAL		
	TELEFONO		CORREO ELECTRONICO		
6	CONDICIÓN DE PROPIEDAD			7	No. CONDOMINIOS
	1. Propietario Unico	3. Poseedor o Tenedor	5. Condominios		
	2. Sucesion Indivisa	4. Sociedad Conyugal	6. Otros (Especificar) _____		

II. UBICACIÓN DEL PREDIO

Coloque el número
que corresponda

1. Urbanización 3. Asent. Hum 7. Otros (Especificar)
2. Pueblo Joven 4. Conj. Hab.

8	DISTRITO	9	10	DENOMINACION DE LA ZONA O LUGAR	11	MZ /PARC	12	LOTE /SECC		
13	TIPO DE VIA (Av.Jr.Ca...)	14	DENOMINACION DE VÍA		15	No. MUN.	16	MOD /PAB	17	DPTO /INT

III. DATOS DEL PREDIO

18	Estado	20	USO DEL PREDIO		Servicios Públicos del Predio	
	1. Terreno sin Construir	20a	USO GRUPO		21	LUZ (No. Suministro)
	2. En Construcción		01. Residencial - Casa Habitación	06. Institucional	22	AGUA (Cod. ò Cant.)
	3. Terminado		02. Comercial	07. Terreno		
	4. En Ruinas		03. Industria	08. Desocupado		
19	Tipo de Predio		04. Residencial	09. Estacionamiento		
	1. Predio Independiente		05. Equipamiento Urbano	10. Bienes Comunes		
	2. Dpto/Int u Ofic. En Edif.	20b	USO ESPECIFICO (Según Codificador de usos)		poner un aspa (x) en lo que corresponda	
	3. Predio en Quinta		Codigo	Descripcion	23	Licencia de Construcción
	4. Cuarto o Interior en Casa de vecindad (callejón, solar ó corralón					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	5. Otros (especificar)				24	Conformidad de Obra
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
					25	Declaratoria de Fábrica
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

IV. DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS

N°	26	DNI / RUC	27	APELLIDOS Y NOMBRE(S) O RAZON SOCIAL	28	DOMICILIO FISCAL			29	%
						PROVINCIA	DISTRITO	DIRECCIÓN		CONDOMINIO

V. RÉGIMEN DE INAFECTACIÓN O EXONERACIÓN

COLOQUE EL No. CORRESPONDIENTE		1. Inafecto	BASE LEGAL :	Indicar el número del dispositivo legal y el artículo pertinente que ampara su inafectacion o exoneración del impuesto		
		2. Inafecto Parcial (Deducción)				
		3. Exonerado				
30	31	32	33	34	35	
	BASE LEGAL	EXPEDIENTE N°	RESOLUCIÓN N°	FECHA DE EXPEDICIÓN	PERIODO	
					DEL	AL
				Día Mes Año	TRIM	AÑO
					TRIM	AÑO

