



MUNICIPALIDAD DE SAN ANTONIO CAÑETE

DECLARACION JURADA DEL IMPUESTO PREDIAL

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

1 RECEPCIÓN

PREDIO URBANO
N° 00000

PRESENTE ORIGINAL Y 1 COPIA
ESCRITA A MAQUINA O LETRA
IMPRESA

3 CÓDIGO DE PREDIO

2 COD. CONT. (NO LLENAR)

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		
	3. Terminado		02. Comercial	07. Terreno	22	AGUA (Cod. Ò Cant.)
	4. En Ruinas		03. Industria	08. Desocupado		
19	Tipo de Predio		04. Residencial	09. Estacionamiento	poner un aspa (x) en lo que corresponda	
	1. Predio Independiente	20b	USO ESPECIFICO (Según Codificador de usos)		23	Licencia de Construcción
	2. Dpto/Int u Ofic. En Edif.		Codigo	Descripcion		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	3. Predio en Quinta				24	Conformidad de Obra
	4. Cuarto o Interior en Casa de vecindad (callejón, solar ó corralón					SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	5. Otros (especificar)				25	Declaratoria de Fábrica
						SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

IV. DATOS RELATIVOS A LOS CONDÓMINIOS

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

V. RÉGIMEN DE INAFECTACIÓN O EXONERACIÓN

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

