



\*\*\*\*\*  
**IMPUESTO AL VALOR DEL PATRIMONIO PREDIAL  
 D - LEG. 776**

**DECLARACIÓN JURADA  
 DE AUTOVALUO**

1	SELLO DE RECEPCION
2	NO LLENAR

PRESENTAR EN  
3 EJEMPLARES

**PU**  
(PREDIO URBANO)

3 ANEXO N°

ANOTE LOS DATOS A MÁQUINA CON LETRA DE IMPRENTA

4 CÓDIGO DEL PREDIO (1)

**IDENTIFICACIÓN DEL PREDIO**

5 D.N.I./R.U.C. 6 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL

7 CONDICION DE PROPIEDAD (Coloque el N° correspondiente en el cuadro)

1. Propietario Unico	3. Poseedor o tenedor	5. Condominio
2. Sucesion Indivisa	4. Sociedad Conyugal	6. Otro (Especificar):

8 N° DE CONDOMINIOS

**UBICACIÓN DEL PREDIO**

9 Cod. Postal (2) 10 DISTRITO

Coloque el N° correspondiente: 1 URBANIZACION, 2 PUEBLO JOVEN, 3 ANEXO

11 12

13 AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE 14 MZ. 15 No 16 KM. 17 MZ. 18 LOTE

**DATOS RELATIVOS AL PREDIO (Coloque el N° correspondiente en el recuadro)**

19 ESTADO

- Terreno sin construir
- En construcción
- Terminado
- En ruinas

21 USO

01. Casa Habitación	14. Cultura
02. Comercio	15. Partido Político
03. Industria	16. Asistencial Gratuita
04. Servicio en General	17. Comunidad Laboral o de Compensación
05. Educacional	18. Monumento Histórico
06. Gobierno Central, Institución Pública Descentralizada, Gobierno Local y Regional	19. Otros (Especifique)
07. Gobierno Extranjero	
08. Fundación o asociación.	
09. Templo, Convento, monasterio	
10. Museo	
11. Compañía de bomberos	
12. Organización sindical	
13. Comunidad Campesina o Nativa.	

SERVICIOS PUBLICOS DEL PREDIO

22 LUZ (Código del Suministro)

23 AGUA (Código Contrato o Usuario)

20 TIPO

- Predio Independiente
- Dpto. u Ofic. en edificio
- Predio en Quinta
- Cuarto en casa de vecindad (Callejón, Solar, Corralón)
- Otros (especifique)

Poner un aspa (X) e indique si el Predio Posee:

24 LICENCIA DE CONSTRUCCION  
1. SI  2. NO

25 CONFORMIDAD DE OBRA  
1. SI  2. NO

26 DECLARATORIA DE FABRICA  
1. SI  2. NO

**DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS:**

27	D.N.I./R.U.C.	28 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	DOMICILIO FISCAL		31 % CONDOMINIO
			29 COD. POST. (2)	30 DIRECCIÓN	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

**DATOS DE INAFECTACIÓN O EXONERACIÓN:**

(Coloque el N° correspondiente)

- Inafecto
- Exonerado parcialmente
- Exonerado totalmente

**Base Legal:** INDICAR EL NUMERO DISPOSITIVO LEGAL Y EL ARTICULO PERTINENTE QUE AMPARA SU INAFECTACIÓN O EXONERACIÓN DEL IMPUESTO.

32	33 BASE LEGAL	34 EXPEDIENTE N°	35 RESOLUCIÓN N°	36 FECHA DE LA RESOLUCION día / mes / año	37 PERIODO DE EXONERACION				
					DEL TRIM.	AL AÑO	DEL TRIM.	AL AÑO	

(1) Ver Cartilla de Instrucciones.  
 (2) Codificar de acuerdo a lo indicado en la tabla 2 del formulario HR (hoja de resumen)

