

ACUMULACIÓN DE PREDIOS

## **IMPUESTO PREDIAL** T.U.O. LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL (D.S. N°156-2004-EF)

## **DECLARACIÓN JURADA DE AUTOAVALÚO**

PERIODO QUE SE DECLARA									
$\equiv$									
_	ANOTE LOS DATOS CON LETRA DE TIPO								
	IMPRENTA								

SELLO Y FIRMA DE RECEPCION								
OLLEG I TIMINA DE REGLI GIGIT								
CÓDIGO CONT RIBUYENT E								
OPERADOR								
OI ENADOR								

CAMBIO DE USO

N° 00											CÓDIG	O CONT RIBUYEN	ΤE		
Presentar 2 ejemplares				ANOTE LOS DATOS CON LETRA DE TIPO IMPRENTA									OPERADOR		
IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE															
	IPO		CUMENTO	APELLIDO PATERNO				PELLID	O MATERI	NO			NOMBRES		
RAZÓN SOCIAL NOMBRE COMERCIAL															
		TELEFONO	) FUO	TEL FEON	IO MOVIL				CORRI	EO ELECTRO	NICO				
		TEELI ON	71100	TEELION	IO MOVIL				OOM	LO LLLOTRO	11100				
	DATOS DEL CONYUGE														
DA	1031	N°DOC. IDE		APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL											
				- A - I - I - I - I - I - I - I - I - I											
		TELEFON	FIJO	TELEFONO MOVIL CORREO ELECTRO							NICO				
DOMICILIO FISCAL															
		NON	IBRE DE LA VIA	PÚBLICA (Ave	nida, Jirón, Ca	alle, Pasaje, Male	ecón, Alamed	a, Plaza,	Parque, C	Carretera)			COD. CAT	TAS	TRAL
	011		NO BELLEVIOLD AL	D1 001/	01141 ==	25050		l pio							1/24
	CU	ADRA	N° MUNICIPAL	BLOCK	CHALET	DEPTO.	INTERIOR	PISC	) 1	TIENDA		ANA	LOTE	KM.	
	N	OMBRE DE L	A ZONA URBAN	A (URB. UNIDA	D VECINAL.	ETC.)		DISTRITO		RITO			COD. P	OST	ΓAL
				A (OND, ONIDAD VECINAL, ETC.)							33313317.2				
ΔΔ.	TOST	EL REPRES	SENTANTE										ı		
	IPO		CUMENTO	API	ELLIDO PATE	ERNO	A	PELLID	O MATERI	NO			NOMBRES		
		CARGO		TELEFONO CORREO ELE			ECTRONICO				DOM	ICILIO			
DA	TOS F	ERSONALE	S DEL(OS) O	TRO(S) CON	TRATANTE	(S) O DE LOS	INTEGRA	NTES	DE LA SI	JCESION IN	DIVISA				
N°	N° Anexo		DENTIDAD		% DE PROPIEDAD				DOMICILIO FISCAL						
	1														
	2														
	3														
	4	4													
	5														
	6														
	7	7													
	8														
	9														
	10														
		JE EL N° CORRE		_			2								
			DEL TRANSFERENT DEL NUEVO TITULAI		AD					LOS MIEMBROS D LOS CONDOMINO		SION IN	IDIVISA		
	0.05	DEOLADAO	IÓN IUDADA												
			IÓN JURADA	IT. ITODIA	<u> </u>			0 1115	ODM ATIV				0. 144001/4	-	
	1. DE I	ERMINATIVA	: a) SUST	ITUTORIA	b) R	ECTIFICATORIA		2. INF	ORMATIVA	<b>4</b> :			3. MASIVA		
МО	TIVO	DE LA DECI	_ARACIÓN JU	RADA											
		TRANSFE	RENCIA.	a) INSCRIPCIÓ	N N	b) DESCARGO		Especi	ficar ·						
			DE DOMICILIO F												
	CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL O RECTIFICACION DE NOMBRES														
	CAMBIO O RECTIFICACIÓN DE DIRECCIÓN DE PREDIO														
	TRANSFORMACIÓN SOCIAL (Especificar:)														
	PROCEDIMIENTO CONCURSAL (Especificar:)														
	11	AUMENTO DE BASE IMPONIBLE DISMINUCIÓN DE LA BASE IMPONIBLE DIVISIÓN DE LOTES													

INDEPENDIZACIÓN DE PREDIOS

TIPO D	E DOCUMENTO	D: 1. ESCRITURA PÚBLICA 2. CON	ITRATO PRI\	/ADO	3. OTRO	S (ESPE	CIFICAR)			
DAT		DEDIO TRANCEERIDO								
	N°ANEXO	REDIO TRANSFERIDO  CODIGO DE PREDIO	DT	FECI	HA DEL			NOM	IBRE DE LA NOT	ADIA
	IN ANEXO	CODIGO DE FREDIO		DIA	MES	AÑO		NOW	IBRE DE LA NOT	ANIA
1										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
	I			I		1				
		ÓN DEL IMPUESTO				ΔΙΙΤΟ	DAVALUO		INAFECTO O	AUTOAVALÚO
ITEM	N°ANEXO	DIRECCIÓN DEL	PREDIO				OTAL	% DE PROP.	EXONERADO	AFECTO
1										
2										
3										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
NOTA:	SI PASA DE 15	S PREDIOS MARQUE UNA <b>X</b> EN EL				TOTAL	AUTOAVA	ALÚO AFECTO	•	
		NA HOJA ADICIONAL H.R.								
	PREDIOS	TOTAL PREDIOS AÑO DE AF			L	IMPUE	STO ANU	AL		
DECI	LARADOS	AFECTOS IMPUI	ESTO PRED	IAL		IMPUE	STO TRIM	IESTRAL		
AFEC		ARBITRIOS MUNICIPALES			ño.	MEO			450	1150
	AÑ PIEZA	PA	RQUES Y	Al	ÑO	MES	٦	SEGURII	AÑO DAD	MES
PÚE	BLICA	JA	RDINES				_	CIUDADA	ANA	
	EGIMEN	1. AFECTO					DECL	ARO QUE LOS DAT	OS CONSIGNADOS EN	LA PRESENTE
DEC	CLARADO	2. INAFECTO						DECLARA	CIÓN SON VERDADERO	S.
OBSE	RVACIONES				Rimac	de	del			
OBSE	WACIONES						Tilliac			
								Firma del Contrib	buyente o Representar	nte Legal
					_					
<u> </u>					$\dashv$					
								R.U.C	. / D.N.I. / C.E.	

DATOS DE LA TRANSFERENCIA - DT (No llenar en caso de declaración masiva)