

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

DECLARACIÓN JURADA DE AUTOAVALÚO

PERIODO QUE SE DECLARA

20 ____

ANOTE LOS DATOS CON LETRA DE TIPO IMPRENTA

SELLO Y FIRMA DE RECEPCIÓN

CÓDIGO CONTRIBUYENTE

OPERADOR

Presentar 2 ejemplares

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE

TIPO	N° DE DOCUMENTO	APELLIDO Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	

UBICACIÓN DEL PREDIO

TIPO VÍA	NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA										COD. CATASTRAL	
CUADRA	N° MUNICIPAL	BLOCK	CHALET	DEPTO	INTERIOR	PISO	PABELLON	TIENDA	Puesto/Stand	MANZANA	LOTE	KM
TIPO ZONA	NOMBRE DE LA ZONA URBANA							SECTOR			TELEFONO	

DATOS RELATIVOS AL PREDIO

CONDICIÓN DE PROPIEDAD (Anotar N° correspondiente)		ESTADO	DATOS RR PP	TIPO DE PREDIO
1: Propietario Único	5: Condomino	1: Terreno sin construir	N° DE FICHA REGISTRAL	1: Predio Independiente
2: Sucesión Indivisa	6: Litigio	2: En construcción		2: Departamento u Oficina en Edificio
3: Poseedor, Tenedor	7: Concesionario	3: Terminado	N° DE FICHA REGISTRAL	3: Predio en Quinta
4: Soc. Conyugal	8: _____	4: En ruinas		4: Cuarto en casa de Vecindad
LLENAR ESTE CASILLERO, SOLO SI CORRESPONDE		FECHA DE ADQUISICIÓN DEL PREDIO		5: Predio Accesorio al Principal
% DE CONDOMINIO	NUMERO CONDOMINOS			

USO DEL PREDIO (Sólo para inscripción y predios nuevos, Anote el número que corresponda)

1: Casa Habitación	13: Partido Político	25: Canales de Televisión	37: Puestos en Mercados
2: Comercio	14: Terreno sin Construir	26: Clubes Sociales, Centros de Esparcimiento, Recreativos y Turísticos	38: Organizaciones sociales
3: Industria	15: Cochera, Aires, Tendales, Depositos	27: Grifos	39: Beneficencia
4: Servicios Generales	16: Monumento Histórico, Patrimonio Cultural	28: Estación de Servicios	40: _____
5: Servicios de Hospedaje	17: Playa de Estacionamiento	29: Galerías Comerciales, Campos Feriales	
6: Gobierno Central, Regional, Local	18: Hospital, Posta Médica	30: Bodega, Bazar, Librería, Stand en Galería	
Organismos Públicos Descentralizados	19: Supermercados y Grandes Almacenes	31: Colegios Profesionales	
7: Embajadas, Delegaciones, Consulados	20: Entidades Finacieras, Bancarias, AFPs	32: Mercados	
8: Fundación, Asociación, ONG	Cías de Seguros, Coop. de Ahorro y Crédito	33: Universidades y Centros Pre-universitarios	
9: Templo, Convento, Monasterio	21: Gimnasios	34: Institutos Superiores y CETPROS	
10: Museo	22: Salas de Bingo, Tragamonedas, Casinos	35: Centros Educativos	
11: Compañía de Bomberos	23: Discotecas, Pubs, Karaokes o similares	36: Restaurantes y similares	
12: Organización Sindical	24: Clínicas Médicas, Policlínicos		

RÉGIMEN DE INAFECTACIÓN (Anote el número que corresponde)

01) El gobierno central, gobiernos regionales y gobiernos locales; excepto los predios que hayan sido entregados en concesión al amparo del Decreto Supremo N° 059-96-PCM,	
02) Los gobiernos extranjeros y organismos internacionales reconocidos por el Gobierno	
03) Los predios que no produzcan rentas y que esten destinados a sus fines específicos: <ul style="list-style-type: none"> a) Sociedad de Beneficencia, no se realicen actividades comerciales. b) Entidades Religiosas, destinados a Templos, conventos, monasterios y museos c) Entidades Publicas destinadas a servios médicos asistenciales d) Cuerpo General de Bomberos e) Universidades y Centros Educativos, para fines educativos y culturales f) Predios cuya titularidad correspondan a organizaciones políticas como: partidos, movimientos o alianzas políticas, reconocidos por el órgano electoral correspondiente. g) Predios cuya titularidad corresponda a organizaciones de personas con discapacidad reconocidas por el CONADIS. h) Predios cuya titularidad corresponda a organizaciones sindicales, reconocidas por el Ministerio de Trabajo y Promoción Social i) Predios declarados monumentos integrantes del patrimonio cultural de la Nación por el Instituto Nacional de Cultura, siempre que sean dedicados a casa habitación o sean dedicados a sedes de instituciones sin fines de lucro, debidamente inscritas o sean declarados inhabitables por la Municipalidad respectiva. 	
04) Los predios de los clubes departamentales, provinciales y distritales, constituidos conforme a Ley, así como la asociación que los representa, siempre que el predio se destine a sus fines institucionales específicos.	

ANTIGÜEDAD DE LA CONSTRUCCION
(EN AÑOS)

CLASIFICACIÓN DEL PREDIO
1: CASA - HABITACION 3: EDIFICIO O PREDIO 4 CLINICA U HOSPITAL,
2: TIENDA, DEPOSITO EN EDIFICIO CINE, INDUSTRIA O
O ALMACEN TALLER

MATERIAL ESTRUCTURAL PREDOMINANTE
1: CONCRETO 3: ADOBE, QUINCHA
2: LADRILLO Y MADERA

ESTADO DE CONSERVACIÓN
1: MUY BUENO 3: REGULAR
2: BUENO 4: MALO

Numero Total de Sotanos
Numero Total de Pisos

ÍTEM	PISO	A.C.	C.P.	M.E.P.	E.C.	CATEGORIAS						Valor Unitario por M ²	5 % (1)	DEPRECIACIÓN		Valor Unitario Depreciado	Area Construida M ²	Valor Areas Construidas	Valor Áreas Comunes		Valor de la Construcción
						Muros y Columnas	Techos	Pisos	Puertas y Ventanas	Revestimientos	Baños			Instalaciones Eléctricas y Sanitarias	Solo para predios de Propiedad Exclusiva y Común						
															%				Monto	%	
1																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					
12																					

(1) Solo para los predios ubicados a partir del 5° piso

RESPECTO DEL ÁREA VERDE	
MEDIDA DEL FRENTE	
MEDIDA DEL FONDO	
NÚMERO DE HABITANTES	

ÁREA DE TERRENO M²

×

VALOR ARANCELARIO POR M²

=

VALOR TOTAL DE LA CONSTRUCCIÓN:

VALOR ESTIMADO DE OTRAS INSTALACIONES:

VALOR TOTAL DEL TERRENO:

AUTOAVALUO:

DETALLE OTRAS INSTALACIONES										
ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE LA INSTALACIÓN	CLAS	MAT	EST	ANTG	UNID	VALOR UNITARIO	DEPREC	METRADO	IMPORTE
1										
2										
3										
4										
5										
6										

SUB TOTAL:

% COMUN DE OTRAS INSTALACIONES:

TOTAL (Valor estimado de otras Instalaciones):

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA EN LA PRESENTE DECLARACIÓN SON VERDADEROS

Independencia, ____ de ____ del 20__

Firma _____

Contribuyente y/o _____

Representante _____

RUC, DNI, CE N° _____