



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE SANTA ANITA

AÑO _____
IMPUESTO PREDIAL
D.S. 156-2004-EF L.O.M. 27972
LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL
DECLARACIÓN JURADA DE AUTOVALUO

**Sello de Recepción
(no llenar)**

3	ANEXO N°
---	-------------

Código del Contribuyente

PU

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA O CON
LETRA IMPRENTA

1	CÓDIGO DEL PREDIO	
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE		
2	D.N.I. ó R.U.C	3 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL
4 CONDICIONES DE PROPIEDAD (Coloque el N° correspondiente en el recuadro):		5 N° DE CONDOMINIOS
1. Propietario único 2. Sucesión individuos 3. Poseedor o Tenedor 4. Sociedad Conyugal 5. Condominio 6. Otro (especificar)		

(Coloque el N° correspondiente) <table border="0"> <tr> <td>1. Urbanización</td> <td>3. Cooperativa</td> <td>5. Comercial</td> <td>7. AA.HH. Serv. No Convencional</td> </tr> <tr> <td>2. PP.JJ/AA.HH.</td> <td>4. Asociación</td> <td>6. Industrial</td> <td></td> </tr> </table>		1. Urbanización	3. Cooperativa	5. Comercial	7. AA.HH. Serv. No Convencional	2. PP.JJ/AA.HH.	4. Asociación	6. Industrial	
1. Urbanización	3. Cooperativa	5. Comercial	7. AA.HH. Serv. No Convencional						
2. PP.JJ/AA.HH.	4. Asociación	6. Industrial							
UBICACION DEL PREDIO									
6 Cod. Postal (1)	7 DISTRITO								
L 43	Santa Anita								

10 AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE	11 N°	12 DPTO.	13 OF	14 INT.	15 MZ.	16 LOTE
-----------------------------------	-------	----------	-------	---------	--------	---------

Esquina con (en caso de ser predio en la esquina)	N°	DPTO.	OF.	INT.	MZ.	LOTE
---	----	-------	-----	------	-----	------

DATOS RELATIVOS AL PREDIO (Coloque el N° correspondiente)					
<table border="0"> <tr> <td>Predio frente a parque</td> <td>Predio frente a berma central</td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> <td>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Predio frente a parque	Predio frente a berma central	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Predio frente a parque	Predio frente a berma central				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
16 Estado	17 Tipo	18 Uso			
1 <input type="checkbox"/> Terreno sin construir 2 <input type="checkbox"/> En construcción 3 <input type="checkbox"/> Terminado 4 <input type="checkbox"/> En ruinas	1 <input type="checkbox"/> Predio Independiente 2 <input type="checkbox"/> Departamento u Oficina en edificio 3 <input type="checkbox"/> Predio en quinta 4 <input type="checkbox"/> Cuarto en casa de vecindad (callejón, solar, corralón) 5 <input type="checkbox"/> Tienda 6 <input type="checkbox"/> Otros (especificar)	1 <input type="checkbox"/> Casa - Habitación 2 <input type="checkbox"/> Comercial 3 <input type="checkbox"/> Industria 4 <input type="checkbox"/> Serv. en Gral. 5 <input type="checkbox"/> Educacional 6 <input type="checkbox"/> Gobierno Central/Local Regional 7 <input type="checkbox"/> Gobierno Extranjero 8 <input type="checkbox"/> Fundo o Asociación 9 <input type="checkbox"/> Templo, Convento, Monasterio 10 <input type="checkbox"/> Museo 11 <input type="checkbox"/> Compañía de Bomberos 12 <input type="checkbox"/> Org. Sindical 13 <input type="checkbox"/> Comunidad Campesina o Nativa 14 <input type="checkbox"/> Cultural			
19 Luz (Código de Suministro)	20 Agua (Código contrata o usuario)	21 Licencia de Construcción	22 Conformidad de Obra	23 Declaratoria de Fabrica	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS			
24 D.N.I. ó R.U.C.	25 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	DOMICILIO FISCAL	
		26 COD. POSTAL (2)	27 DIRECCION
1			28 % CONDOMINIO
2			
3			
4			

REGIMEN DE INAFECTACION O EXONERACION			
(Coloque el N° correspondiente)	1. Inafecto 2. Exagerado parcialmente 3. Exonerado totalmente	Base Legal	INDICAR EL NUMERO DEL DISPOSITIVO LEGAL Y EL ARTICULO PERTINENTE QUE AMPARA SU INAFECTACION O EXONERACION DEL IMPUESTO
29	30	31	32
BASE LEGAL	EXPEDIENTE N°	RESOLUCIÓN N°	FECHA DE LA RESOLUCION
			33
			PERIODO DE EXONERACION
			DEL AL
			TRIM AÑO TRIM AÑO

CONTRIBUYENTE



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE SANTA ANITA

AÑO _____
IMPUESTO PREDIAL
D.S. 156-2004-EF L.O.M. 27972
LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL
DECLARACIÓN JURADA DE AUTOVALUO

**Sello de Recepción
(no llenar)**

3	ANEXO N°
---	-------------

Código del Contribuyente

PU

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA O CON
LETRA IMPRENTA

1	CÓDIGO DEL PREDIO	
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE		
2	D.N.I. ó R.U.C	3 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL
4 CONDICIONES DE PROPIEDAD (Coloque el N° correspondiente en el recuadro):		5 N° DE CONDOMINIOS
1. Propietario único 2. Sucesión individuos 3. Poseedor o Tenedor 4. Sociedad Conyugal 5. Condominio 6. Otro (especificar)		

(Coloque el N° correspondiente) <table border="0"> <tr> <td>1. Urbanización</td> <td>3. Cooperativa</td> <td>5. Comercial</td> <td>7. AA.HH. Serv. No Convencional</td> </tr> <tr> <td>2. PP.JJ./AA.HH.</td> <td>4. Asociación</td> <td>6. Industrial</td> <td></td> </tr> </table>		1. Urbanización	3. Cooperativa	5. Comercial	7. AA.HH. Serv. No Convencional	2. PP.JJ./AA.HH.	4. Asociación	6. Industrial	
1. Urbanización	3. Cooperativa	5. Comercial	7. AA.HH. Serv. No Convencional						
2. PP.JJ./AA.HH.	4. Asociación	6. Industrial							
UBICACION DEL PREDIO									
6 Cod. Postal (1)	7 DISTRITO								
L 43	Santa Anita								

10 AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE	11 N°	12 DPTO.	13 OF	14 INT.	15 MZ.	16 LOTE
Esquina con (en caso de ser predio en la esquina)	N°	DPTO.	OF.	INT.	MZ.	LOTE

DATOS RELATIVOS AL PREDIO (Coloque el N° correspondiente)							
<table border="0"> <tr> <td>Predio frente a parque</td> <td>Predio frente a berma central</td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/></td> <td>SI <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>NO <input type="checkbox"/></td> <td>NO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Predio frente a parque	Predio frente a berma central	SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Predio frente a parque	Predio frente a berma central						
SI <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>						
NO <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>						
16 Estado	17 Tipo	18 Uso					
1 <input type="checkbox"/> Terreno sin construir 2 <input type="checkbox"/> En construcción 3 <input type="checkbox"/> Terminado 4 <input type="checkbox"/> En ruinas	1 <input type="checkbox"/> Predio Independiente 2 <input type="checkbox"/> Departamento u Oficina en edificio 3 <input type="checkbox"/> Predio en quinta 4 <input type="checkbox"/> Cuarto en casa de vecindad (callejón, solar, corralón) 5 <input type="checkbox"/> Tienda 6 <input type="checkbox"/> Otros (especificar)	1 <input type="checkbox"/> Casa - Habitación 2 <input type="checkbox"/> Comercial 3 <input type="checkbox"/> Industria 4 <input type="checkbox"/> Serv. en Gral. 5 <input type="checkbox"/> Educacional 6 <input type="checkbox"/> Gobierno Central/Local Regional 7 <input type="checkbox"/> Gobierno Extranjero 8 <input type="checkbox"/> Fundo o Asociación 9 <input type="checkbox"/> Templo, Convento, Monasterio 10 <input type="checkbox"/> Museo 11 <input type="checkbox"/> Compañía de Bomberos 12 <input type="checkbox"/> Org. Sindical 13 <input type="checkbox"/> Comunidad Campesina o Nativa 14 <input type="checkbox"/> Cultural					
15 <input type="checkbox"/> Partido Político	16 <input type="checkbox"/> Asistencia Gratuita	17 <input type="checkbox"/> Monumento Histórico					
18 <input type="checkbox"/> Bancos - Seguros	19 <input type="checkbox"/> Hostales	20 <input type="checkbox"/> Otros (especifique)					
19 Luz (Código de Suministro)	20 Agua (Código contrata o usuario)	21 Licencia de Construcción					
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>					

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS			
24 D.N.I. ó R.U.C.	25 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	DOMICILIO FISCAL	
		26 COD. POSTAL (2)	27 DIRECCION
			28 % CONDOMINIO
1			
2			
3			
4			

REGIMEN DE INAFECTACION O EXONERACION						
(Coloque el N° correspondiente) <table border="0"> <tr> <td>1. Inafecto</td> </tr> <tr> <td>2. Exagerado parcialmente</td> </tr> <tr> <td>3. Exonerado totalmente</td> </tr> </table>		1. Inafecto	2. Exagerado parcialmente	3. Exonerado totalmente	Base Legal	INDICAR EL NUMERO DEL DISPOSITIVO LEGAL Y EL ARTICULO PERTINENTE QUE AMPARA SU INAFECTACION O EXONERACION DEL IMPUESTO
1. Inafecto						
2. Exagerado parcialmente						
3. Exonerado totalmente						
29	30	31	32			
BASE LEGAL	EXPEDIENTE N°	RESOLUCIÓN N°	FECHA DE LA RESOLUCION			
			PERIODO DE EXONERACION			
			DEL AL			
			TRIM AÑO TRIM AÑO			



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE SANTA ANITA

AÑO _____
IMPUESTO PREDIAL
D.S. 156-2004-EF L.O.M. 27972
LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL
DECLARACIÓN JURADA DE AUTOVALUO

**Sello de Recepción
(no llenar)**

3	ANEXO N°
---	-------------

Código del Contribuyente

PU

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA O CON
LETRA IMPRENTA

1	CÓDIGO DEL PREDIO	
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE		
2	D.N.I. ó R.U.C	3 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL
4 CONDICIONES DE PROPIEDAD (Coloque el N° correspondiente en el recuadro):		5 N° DE CONDOMINIOS
1. Propietario único 2. Sucesión individuos 3. Poseedor o Tenedor 4. Sociedad Conyugal 5. Condominio 6. Otro (especificar)		

(Coloque el N° correspondiente) <table border="0"> <tr> <td>1. Urbanización</td> <td>3. Cooperativa</td> <td>5. Comercial</td> <td>7. AA.HH. Serv. No Convencional</td> </tr> <tr> <td>2. PP.JJ/AA.HH.</td> <td>4. Asociación</td> <td>6. Industrial</td> <td></td> </tr> </table>		1. Urbanización	3. Cooperativa	5. Comercial	7. AA.HH. Serv. No Convencional	2. PP.JJ/AA.HH.	4. Asociación	6. Industrial	
1. Urbanización	3. Cooperativa	5. Comercial	7. AA.HH. Serv. No Convencional						
2. PP.JJ/AA.HH.	4. Asociación	6. Industrial							
UBICACION DEL PREDIO									
6 Cod. Postal (1)	7 DISTRITO								
L 43	Santa Anita								

10 AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE	11 N°	12 DPTO.	13 OF	14 INT.	15 MZ.	16 LOTE
-----------------------------------	-------	----------	-------	---------	--------	---------

Esquina con (en caso de ser predio en la esquina)	N°	DPTO.	OF.	INT.	MZ.	LOTE
---	----	-------	-----	------	-----	------

DATOS RELATIVOS AL PREDIO (Coloque el N° correspondiente)					
<table border="0"> <tr> <td>Predio frente a parque</td> <td>Predio frente a berma central</td> </tr> <tr> <td>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> <td>SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		Predio frente a parque	Predio frente a berma central	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Predio frente a parque	Predio frente a berma central				
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>				
16 Estado	17 Tipo	18 Uso			
1 <input type="checkbox"/> Terreno sin construir 2 <input type="checkbox"/> En construcción 3 <input type="checkbox"/> Terminado 4 <input type="checkbox"/> En ruinas	1 <input type="checkbox"/> Predio Independiente 2 <input type="checkbox"/> Departamento u Oficina en edificio 3 <input type="checkbox"/> Predio en quinta 4 <input type="checkbox"/> Cuarto en casa de vecindad (callejón, solar, corralón) 5 <input type="checkbox"/> Tienda 6 <input type="checkbox"/> Otros (especificar)	1 <input type="checkbox"/> Casa - Habitación 2 <input type="checkbox"/> Comercial 3 <input type="checkbox"/> Industria 4 <input type="checkbox"/> Serv. en Gral. 5 <input type="checkbox"/> Educacional 6 <input type="checkbox"/> Gobierno Central/Local Regional 7 <input type="checkbox"/> Gobierno Extranjero 8 <input type="checkbox"/> Fundo o Asociación 9 <input type="checkbox"/> Templo, Convento, Monasterio 10 <input type="checkbox"/> Museo 11 <input type="checkbox"/> Compañía de Bomberos 12 <input type="checkbox"/> Org. Sindical 13 <input type="checkbox"/> Comunidad Campesina o Nativa 14 <input type="checkbox"/> Cultural			
19 Luz (Código de Suministro)	20 Agua (Código contrata o usuario)	21 Licencia de Construcción	22 Conformidad de Obra	23 Declaratoria de Fabrica	
		SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS				
24 D.N.I. ó R.U.C.	25 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	DOMICILIO FISCAL		28 %
		26 COD. POSTAL (2)	27 DIRECCION	CONDOMINIO
1				
2				
3				
4				

REGIMEN DE INAFECTACION O EXONERACION		Base Legal		INDICAR EL NUMERO DEL DISPOSITIVO LEGAL Y EL ARTICULO PERTINENTE QUE AMPARA SU INAFECTACION O EXONERACION DEL IMPUESTO				
(Coloque el N° correspondiente)		1. Inafecto 2. Exagerado parcialmente 3. Exonerado totalmente						
29	30	31	32	33			34	
BASE LEGAL		EXPEDIENTE N°	RESOLUCIÓN N°	FECHA DE LA RESOLUCION			PERIODO DE EXONERACION	
							DEL AL	
				Día	Mes	AÑO	TRIM	AÑO

