



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE SAN LUIS

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
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 SAN LUIS

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)		1. Urbanización	3. Cooperativa	5. Comercial	7. AA.HH. Serv. No Convencional
UBICACION DEL PREDIO		2. PP.JJ./AA.HH.	4. Asociación	6. Industrial	
6	Cod. Postal (1)	7	DISTRITO	8	9
	L 43		Santa Anita		

10	AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE	11	N°	12	DPTO.	13	OF	INT.	14	MZ.	15	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)				
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	
1	<input type="checkbox"/> Terreno sin construir	1	<input type="checkbox"/> Predio Independiente	
2	<input type="checkbox"/> En construcción	2	<input type="checkbox"/> Departamento u Oficina en edificio	
3	<input type="checkbox"/> Terminado	3	<input type="checkbox"/> Predio en quinta	
4	<input type="checkbox"/> En ruinas	4	<input type="checkbox"/> Cuarto en casa de vecindad (callejón, solar, corralón)	
		5	<input type="checkbox"/> Tienda	
		6	<input type="checkbox"/> Otros (especificar)	
18	Uso			
1	<input type="checkbox"/> Casa - Habitación	8	<input type="checkbox"/> Fundo o Asociación	
2	<input type="checkbox"/> Comercial	9	<input type="checkbox"/> Templo, Convento, Monasterio	
3	<input type="checkbox"/> Industria	10	<input type="checkbox"/> Museo	
4	<input type="checkbox"/> Serv. en Gral.	11	<input type="checkbox"/> Compañía de Bomberos	
5	<input type="checkbox"/> Educacional	12	<input type="checkbox"/> Org. Sindical	
6	<input type="checkbox"/> Gobierno Central/Local Regional	13	<input type="checkbox"/> Comunidad Campesina o Nativa	
7	<input type="checkbox"/> Gobierno Extranjero	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		22	Conformidad de Obra
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
23	Declaratoria de Fabrica			
	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)		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	33
BASE LEGAL		EXPEDIENTE N°	RESOLUCIÓN N°	FECHA DE LA RESOLUCION
				PERIODO DE EXONERACION
				DEL AL
				TRIM AÑO TRIM AÑO



MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE SAN LUIS

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)		1. Urbanización	3. Cooperativa	5. Comercial	7. AA.HH. Serv. No Convencional
UBICACION DEL PREDIO		2. PP.JJ./AA.HH.	4. Asociación	6. Industrial	
6	Cod. Postal (1)	7	DISTRITO	8	9
	L 43		Santa Anita		

10	AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE	11	N°	12	DPTO.	13	OF	INT.	14	MZ.	15	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)			
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
1	<input type="checkbox"/> Terreno sin construir	1	<input type="checkbox"/> Predio Independiente
2	<input type="checkbox"/> En construcción	2	<input type="checkbox"/> Departamento u Oficina en edificio
3	<input type="checkbox"/> Terminado	3	<input type="checkbox"/> Predio en quinta
4	<input type="checkbox"/> En ruinas	4	<input type="checkbox"/> Cuarto en casa de vecindad (callejón, solar, corralón)
		5	<input type="checkbox"/> Tienda
		6	<input type="checkbox"/> Otros (especificar)
18	Uso		
1	<input type="checkbox"/> Casa - Habitación	8	<input type="checkbox"/> Fundo o Asociación
2	<input type="checkbox"/> Comercial	9	<input type="checkbox"/> Templo, Convento, Monasterio
3	<input type="checkbox"/> Industria	10	<input type="checkbox"/> Museo
4	<input type="checkbox"/> Serv. en Gral.	11	<input type="checkbox"/> Compañía de Bomberos
5	<input type="checkbox"/> Educacional	12	<input type="checkbox"/> Org. Sindical
6	<input type="checkbox"/> Gobierno Central/Local Regional	13	<input type="checkbox"/> Comunidad Campesina o Nativa
7	<input type="checkbox"/> Gobierno Extranjero	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	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
		28 % CONDOMINIO	
1			
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	33
BASE LEGAL		EXPEDIENTE N°	RESOLUCIÓN N°	FECHA DE LA RESOLUCION
				PERIODO DE EXONERACION
				DEL AL
				TRIM AÑO TRIM AÑO

