



MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
DE SOCABAYA

COD. CONTRIBUYENTE

--

PRESENTAR EN  
3 EJEMPLARES

**PR**  
(PREDIO RUSTICO)

20.....

IMPUESTO AL VALOR DEL PATRIMONIO PREDIAL

D. Ley 776

**DECLARACION JURADA  
DE AUTOVALÚO**

3	ANEXO	
	Nº	

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA  
O CON LETRA DE IMPRENTA

1	SELLO DE RECEPCION
2	(NO LLENAR)

4 COD. DEL PREDIO (01)

--

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:

5	RUC	6	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL

7	CONDICION DE PROPIEDAD (Coloque el No. Correspondiente en el cuadro):	8	Nº DE CONDOMINIOS
1. Propietario Único    3. poseedor o Tenedor    5. Condominio 2. Susecion Indivisa    4. Sociedad Conyugal    6. Otro (especificar)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**UBICACIÓN DEL PREDIO:**

9	COD. POSTAL (2)	10	DISTRITO	11	VALLE, LUGAR
12	CARRETERA	13	KM	14	NOMBRE DEL PREDIO

**PREDIOS COLINDANTES:**

		15	NOMBRE DEL PREDIO	16	NOMBRE DEL PROPIETARIO
NORTE	1				
SUR	2				
ESTE	3				
OESTE	4				

**DATOS RELATIVOS AL TERRENO** (Coloque el Nº correspondiente en el recuadro):

17	TIPO	18	USO
1. Hacienda o Fundo    3. Establo    5. Otro (Especificar)		1. Agrícola    3. Avícola    5. Agro-Industrial 2. Lote, Parcela, Chacra    4. Granja	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

**DATOS RELATIVOS A LA CONSTRUCCION** (Coloque el Nº correspondiente en el recuadro):

19	CLASIFICACION	20	MATERIAL ESTRUCTURAL PREDOMINANTE	21	ESTADO DE CONSERVACION
1. Casa-Habitación    3. Industria, Taller, etc. 2. Tienda, Deposito o Almacen		1. Concreto    3. Adobe(tambien Tapial, Sillar) 2. Ladrillo    Quincha,Madera		1. Muy bueno    4. Malo 2. Bueno    5. Muy Malo 3. Regular	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
22	ESTADO	23	TIPO DE VIVIENDA	24	USO
1. En Construccion 2. Terminado 3. En Ruinas		1. Casa independiente    3. Chozo o Cabaña o principal    4. Otros.(Especificar) 2. Rancheria		1. Vivienda    4. Comercial    7. Otros (Especificar) 2. Almacen    5. Educacional 3. Industrial    6. Medico-Asistencial	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

**DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS:**

	25	R.U.C.	26	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	DOMICILIO FISCAL		29	%
					27	28	CONDominio	
					codigo postal(2)	DIRECCION		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								

RÉGIMEN 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 No. correspondiente)	1. Inafecto 2. Exonerado parcialmente 3. Exonerado Totalmente
----------------------------------	---

30	31	BASE LEGAL	32	33	34	FECHA DE LA RESOLUCION	35	PERIODO DE EXONERACION				
						Dia / Mes / Año	DEL		AL			
						TRIM.		ANO		TRIM.		ANO