IMPUESTO PREDIAL
T.U.O LEY DE TRIBUTACIÓN MUNICIPAL
(D.S. Nº 156-2004-EF)

DECLARACIÓN JURADA

(Predio Urbano)

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SOCABAYA

GERENCIA DE ADMINISTRACION TRIBUTARIA

PU

ANEXO [ ]

PRESENTAR 2 EJEMPLARES

RECEPCIÓN
CÓDIGO CONTRIBUYENTE
CÓDIGO DE PREDIO

PERIODO QUE SE DECLARA [ ]

ANOTE LOS DATOS CON LETRA DE IMPRENTA

IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1 Nº DOC IDENTIDAD	2 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL

UBICACIÓN DEL PREDIO

3 NOMBRE DE LA VIA PÚBLICA (AV., JR., CALLE, PASAJE)	4 COD. CATASTRAL	5 CUADRA	6 NUMERO

7 NOMBRE DE LA URBANIZACIÓN O ASOC.	8 ZONA	9 MZ Y LT.	10 DPTO	11 PISO	12 TDA/STAND	13 BLOCK

14 CONDICIÓN DE PROPIEDAD (Anote Nº respectivo)

1. PROPIETARIO ÚNICO
2. SUCESIÓN INDIVISA
3. POSEEDOR TENEDOR
4. SOC. CONYUGAL
5. CONDOMINIO

[ ]

15 ESTADO

1. Terreno sin construir
2. En construcción
3. Terminado
4. En ruinas

[ ]

16 TIPO DE PREDIO

1. Predio Independiente
2. Departamento en Edificio
3. Predio en Quinta
4. Cuarto en casa de vecindad
5. Otros (especifique)

[ ]

17	DIA	MES	AÑO
FECHA ADQUISIC. PREDIO	12	01	2000

18 % CONDOMINIO
(Llenar este casillero si anotó Nº 5 en la condición de Propiedad)

[ ]

19 USO DEL PREDIO (Sólo para inscripción o predios nuevos)

- [ ] 1. Casa Habitación
- [ ] 2. Comercio
- [ ] 3. Industria
- [ ] 4. Servicio en General
- [ ] 5. Educacional
- [ ] 6. Gob. Central, Regional, Local, Org. Públicos Descentralizados. Gobierno Local y Regional
- [ ] 7. Gobierno Extranjero
- [ ] 8. Fundación o Asociación
- [ ] 9. Templo, convento, monasterio
- [ ] 10. Museo
- [ ] 11. Compañía de Bomberos
- [ ] 12. Organización Sindical
- [ ] 13. Partido Político
- [ ] 14. Terreno sin construir
- [ ] 15. Monumento Histórico
- [ ] 16. Hospitales, postas médicas y similares
- [ ] 17. Otros (especifique) _____

DATOS COMPLEMENTARIOS AL USO DEL PREDIO		MARCAR X SI EL PREDIO POSEE					
SERVICIO DE BARRIDO DE VIAS	MANTENIM. PARQUES Y JARDINES	LICENCIA DE CONSTRUCCION	22	SI	X	NO	
20 FRENTERA DEL PREDIO (METROS LINEALES)	21 PREDIO FRENTE A PARQUE O AREA VERDE (S I / NO)	COFORMIDAD DE OBRA	23	SI	X	NO	
		DECLARATORIA DE FABRICA	24	SI	X	NO	

DATOS DEL INQUILINO

25 DNI O RUC	26 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	27 TELEFONO

28 FECHA DE CONTRATO DE ALQUILER	29 OBSERVACIONES

REGIMEN DE INAFECCION O EXONERACION:

(Coloque el Nº correspondiente)

1. Inafecto
2. Exonerado Parcialmente
3. Exonerado Totalmente

30 Nº	31 BASE LEGAL	32 EXPEDIENTE Nº	33 RESOLUCION Nº	34 FECHA DE RESOLUCION DIA	35 MES	36 AÑO	37 PERIODO DE EXONERACION DEL TRIM	38 DEL AÑO	39 AL TRIM	40 AL AÑO