



**IMPUESTO PREDIAL  
D. LEG. 776  
DECLARACION JURADA  
DE AUTOVALUO**

1	SELLO DE RECEPCION
2	(NO LLENAR)

MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
RICARDO PALMA  
PROVINCIA DE HUAROCHIRI

3	ANEXO Nº
---	-------------

**PU**  
(PREDIO URBANO)

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA O  
CON LETRA DE IMPRENTA

PRESENTAR EN  
3 EJEMPLARES

4	CODIGO DE PREDIO (1)
---	----------------------

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:

5	R.U.C. o D.N.I.	6	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL
---	-----------------	---	------------------------------------

7	CONDICION DE PROPIEDAD ( Coloque el N° correspondiente en el recuadro)	8	N° DE CONDOMINIOS
1.- Propietario único	3.- Poseedor o tenedor	5.- Condominio	<input type="checkbox"/>
2.- Sucesión Indivisa	4.- Sociedad Conyugal	6.- Otro (Especificar):	

UBICACION DEL PREDIO :

1		2		3		4	
1 Urbanización	2 Pueblo Joven	3 Unidad Vecinal	4 Conjunto Habitacional				

9	Cod. Postal (2)	10	DISTRITO	11	12	DENOMINACION							
13	AVENIDA, JIRON, CALLE O PASAJE			14	(NO LLENAR) MZ	15	Nº	16	DPTO	17	MZ	18	LOTE

DATOS RELATIVOS AL PREDIO ( Coloque el N° correspondiente en el recuadro )

19	ESTADO	21	USO	
1.- Terreno sin construir	<input type="checkbox"/>	1.- Casa Habitación	<input type="checkbox"/>	
2.- En construcción		14.- Cultural		
3.- Terminado		15.- Partido Político		
4.- En ruinas		16.- Asistencia Gratuita		
		17.- Comunidad Laboral o de Compensación		
		18.- Monumento histórico		
		19.- Otros (Especifique)		
		20.- Gobierno central, Institución pública Descentralizada, Gobierno Local y Regional		
		21.- Gobierno Extranjero		
		22.- Fundación o Asociación		
		23.- Templo, Convento, Monasterio		
		24.- Museo		
		25.- Compañía de Bomberos		
		26.- Organización Sindical		
		27.- Comunidad campesina o nativa		

SERVICIOS PUBLICOS DEL PUEBLO

22	LUZ (Código del suministro)
23	AGUA (Código Contrata o Usuario)
PONER UN ASPA (X) é Indique si el predio posee:	
24	LICENCIA DE CONSTRUCCION
1	SI <input type="checkbox"/>
2	NO <input type="checkbox"/>
25	CONFORMIDAD DE OBRA
1	SI <input type="checkbox"/>
2	NO <input type="checkbox"/>
26	DECLARATORIA DE FABRICA
1	SI <input type="checkbox"/>
2	NO <input type="checkbox"/>

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS:

27	R.U.C. o D.N.I.	28	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	29	COD POSTAL (2)	30	DOMICILIO FISCAL DIRECCION	31	% CONDOMINIO
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									

REGIMEN DE INAFECTACION O EXONERACION Base Legal:

(Coloque el N° correspondiente)	1.- Inafecto
	2.- Exonerado parcialmente
	3.- Exonerado totalmente

INDICAR EL NUMERO DEL DISPOSITIVO LEGAL Y EL ARTICULO PERTINENTE QUE AMPARA SU AFECTACION O EXONERACION DEL IMPUESTO

32	33	34	35	36	37
BASE LEGAL		EXPEDIENTE Nº	RESOLUCION Nº	FECHA DE LA RESOLUCION Día / Mes / Año	PERIODO DE EXONERACION DEL AL
					TRIM AÑO TRIM AÑO

(1) Ver cartilla de Instrucciones  
(2) Codificar de acuerdo a lo indicado en la Tabla N° 2 del Formulario HR ( Hoja de Resumen).

