



Municipalidad Distrital
de Huaura



PRESENTAR EN
3 EJEMPLARES

PR

(PREDIO RUSTICO)

**DECLARACION JURADA
DE AUTOAVALUO**

3 ANEXO
N°

ANOTE LOS DATOS A MÁQUINA O CON
LETRA DE IMPRENTA

1	SELLO DE PRECEPCION
2	(NO LLENAR)

4	CÓDIGO DEL PREDIO (1)	IDENTIFICACIÓN DEL CONTRIBUYENTE.	
5	LIB. TRIBUTARIA	6 APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	

7	CONDICIÓN DE PROPIEDAD (Colege el N° correspondiente en el recuadro)	8	N° DE CONDOMINIOS
1.- PROPIETARIO UNICO 3.- SOCIEDAD CONYUGAL 5.- POSSESOR O TENEDOR 7.- OTROS (ESPECIF.) <input type="checkbox"/> 2.- CONDOMINIO 4.- SUCESIÓN INDIVISA 6.- ASOCIATIVA (ESPECIFICAR)			

UBICACION 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 (Colege el N° correspondiente en el recuadro)

17	TIPO	18	USO
1.- HACIENDA O FUNDO 3.- ESTABLO 5.- OTRO (ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/> 2.- TIENDA, DEPÓSITO O ALMACEN 4.- GRANJA		1.- AGRICOLA 3.- AVICOLA 5.- AGRO-INDUSTRIAL 2.- GANADERA 4.- FORESTAL 6.- OTROS (ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/>	

DATOS RELATIVOS A LA CONSTRUCCION (Colege el N° correspondiente en el recuadro)

19	CLASIFICACION	20	MATERIAL ESTRUCTURAL PREDOMINANTE	21	ESTADO DE CONSERVACION
1.- CASA-HABITACION 3.- INDUSTRIA, TALLER, ETC 2.- TIENDA, DEPOSITO O ALMACEN <input type="checkbox"/>		1.- CONCRETO 3.- ADobe (TAMBIEN) TAPIAL, SILLAR 4.- MALO 2.- LADRILLO GUNCHA, MADERA <input type="checkbox"/>		2.- BUENO 5.- MUY MALO 3.- REGULAR	
22	ESTADO	23	TIPO DE VIVIENDA	24 USO	
1.- EN CONSTRUCCION 2.- TERMINADO <input type="checkbox"/> 3.- EN RUINAS		1.- CASA INDEPENDIENTE O PRINCIPAL 3.- CHOSA O CABAÑA 4.- COMERCIAL 7.- OTROS (ESPECIFICAR) 2.- RANCHERIA 4.- OTROS (ESPECIFICAR) <input type="checkbox"/>		2.- ALMACEN 5.- EDUCACIONAL 3.- INDUSTRIAL 6.- MÉDICO ASISTENCIAL <input type="checkbox"/>	

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS:

25	LIB. TRIBUTARIA	26	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL	27 DOMICILIO FISCAL		29	% CONDOMINIO
				27 COD. POSTAL	28 DIRECCION		
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							

RÉGIMEN DE INAFECTACIÓN O EXONERACIÓN:

(Colege el N° correspondiente):	1.- Inafecto 2.- Exonerado Parcialmente 3.- Exonerado Totalmente
---------------------------------	--

Base Legal: INDICAR EL NUMERO DEL DISPOSITIVO LEGAL Y EL ARTICULO PERTINENTE QUE AMPARA SU INAFECTACION O EXONERACION DEL IMPUESTO.

30	31	BASE LEGAL	32	EXPEDIENTE N°	33	RESOLUCIÓN N°	34	Fecha de la Resolución	35 PERIODO DE EXONERACIÓN DEL AÑO AL AÑO			
							34	35	35	35	35	35
							34	35	35	35	35	35

(1) Ver Cartilla de Instrucciones

(2) Codificar de acuerdo a lo indicado en la tabla N° 2 del Formulario HR (Hoja Resumen)

