

1	SELLO DE RECEPCION
2	(NO LLENAR)

Nº 226477

PR
(PREDIO RUSTICO)

DECLARACION JURADA
DE AUTOAVALUO

PRESENTARSE EN
3 EJEMPLARES

3	ANEXO No.
---	--------------

ANOTE LOS DATOS A MAQUINA O
CON LETRA DE IMPRENTA

IDENTIFICACION DEL CONTRIBUYENTE:

4	CODIGO DEL PREDIO (1)	5	DOC. IDENTIDAD	6	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	7	CONDICION DE PROPIEDAD (Coloque el No. correspondiente en el recuadro)	8	No. DE CONDOMINIOS
1. PROPIETARIO UNICO		3. SOCIEDAD CONYUGAL		5. POSEEDOR O TENEDOR		7. OTROS (Es) <input type="checkbox"/>			
2. CONDOMINIO		4. SUCESION 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 (Coloque el No. correspondiente al recuadro):

17	TIPO	18	USO
1. HACIENDA O FUNDO		1. AGRICOLA	
2. LOTE, PARCELA, CHACRA		2. GANADERA	
3. ESTABLO		3. AVICOLA	
4. GRANJA		4. FORESTAL	
5. OTRO (ESPECIFICAR)		5. AGRO INDUSTRIAL	
		6. OTROS (Esp.)	

DATOS RELATIVOS A LA CONSTRUCCION (Coloque el No. correspondiente al recuadro):

19	CLASIFICACION	20	Material Estructura Predominante	21	ESTADO DE CONSERVACION
1. CASA - HABITACION		1. Concreto		1. MUY BUENO	
2. TIENDA, DEPOSITO O ALMACEN		2. Ladrillo		2. BUENO	
3. INDUSTRIA, TALLER, ETC.		3. Adobe (también) Tapial, Sillar, Quincha, Madera		3. REGULAR	
				4. MALO	
				5. MUY MALO	
22	ESTADO	23	TIPO DE VIVIENDA	24	USO
1. EN CONSTRUCCION		1. Casa Independiente o Principal		1. Vivienda	
2. TERMINADO		2. Ranchera		2. Almacén	
3. EN RUINAS		3. Chozo o Cabafia		3. Industrial	
		4. Otros (Especificar)		4. Comercial	
				5. Educativo	
				6. Médico Asistencial	
				7. Otros (Especificar)	

DATOS RELATIVOS A LOS CONDOMINIOS:

25	DOC. IDENTIDAD	26	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL	DOMICILIO FISCAL		29	% Condominio
				27	Cod. Posta (2)	28	DIRECCION
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

REGIMEN 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	EXPEDIENTE No.	33	RESOLUCION No.	34	FECHA DE LA RESOLUCION día / mes / año	35	Periodo de Exoneración del al			
										TRIM	AÑO	TRIM	AÑO

