

## I. CONTRIBUYENTE

01	APELLIDOS Y NOMBRES / RAZÓN SOCIAL				02	CÓDIGO	03	DNI./CIP./CARNETEXT./RUC			
04	CORREO ELECTRÓNICO				05	TELÉFONO FIJO		06	TELÉFONO CELULAR		
<b>DOMICILIO FISCAL</b>											
07	URBANIZAC./P.J./A.H./UNIDAD VECINAL/ETC	08	AV., JR., CA., PSJE., ETC			09	Nº., KM., MZ	10	DPTO.	11	PISO

## II. REPRESENTANTE O CÓNYUGE

12	APELLIDOS Y NOMBRES					13	DNI./LE./ CIP./CARNET EXT./RUC				
14	<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>										

## III. UBICACIÓN Y CARACTERÍSTICAS DEL PREDIO

15	URBANIZAC./P.J./A.H./UNIDAD VECINAL/ETC					16	Avenida, Jirón, Calle, Pasaje, Etc.										
17	Número	18	Dpto.	19	Block	20	Interior	21	Manzana	22	Lote	23	Tienda	24	Oficina	25	Piso
26	<b>DATOS DE LA SITUACIÓN DEL PREDIO</b>																
<input type="checkbox"/> Terreno sin construir <input type="checkbox"/> En ampliación <input type="checkbox"/> Azotea, Sótano, Mezza. <input type="checkbox"/> En construcción <input type="checkbox"/> Ruinoso <input type="checkbox"/> Semiconstruido <input type="checkbox"/> Terminado <input type="checkbox"/> Rustico <input type="checkbox"/> Otros					Porcentaje de propiedad: _____ Fecha de Adquisición, Independización o Acumulación: ____/____/20____												
27	<b>ÁREA Y USO DE LA PROPIEDAD</b>																
Área del terreno matriz m2: _____ Porcentaje bien común : _____ Área de terreno m2____ Propio: _____ Común: _____ Total: _____					Uso de predio <input type="checkbox"/> Casa habitación <input type="checkbox"/> Edificio <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Depósito Fecha de inicio del uso: ____/____/20____												

## IV. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSTRUCCIÓN PROPIA Y COMÚN

Piso Mezan. Sótano	Fecha de Construcción		Clasificación	Material Estructural Predominante	Estado de conservación	Categorías de construcción						Área construida declarada	Área construida declarada	
	Mes	Año				Muros y Columnas	Techo	Pisos	Puertas y ventanas	Revestimiento	Baño	Instalaciones	Metros cuadrados	Metros cuadrados

## V. CARACTERÍSTICAS DE OTRAS INSTALACIONES Y OBRAS COMPLEMENTARIAS

Descripción	Año (Mes)	Unid. de Medic.	Área m2 Vol. m3 Valor S/.	Largo	Ancho	Alto	Material Predom.	Estado de conserva.	Ubicación Construc.

	<b>Observaciones:</b>
	Declaro bajo juramento que los datos que consigno en la presente declaración son verdaderos, los cuales están sujetos a verificación y fiscalización posterior.
	<b>Datos del Declarante</b>
	Nombre: _____ Relación con el contribuyente: _____ DNI: _____ Firma: _____