



**MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE LA BANDA DE SHILCAYO**

Jr. Yurimaguas N° 340

Teléf. 042 52 2568

**DIVISION DE ADMINISTRACION
TRIBUTARIA**

FECHA :
/ /

DECLARACION JURADA

(1) RECTIFICATORIA

(2) SUSTITUTORIA

A. CONTRIBUYENTE

I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE (3)

CODIGO	DOCUMENTO DNI	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZON SOCIAL

DATOS DEL CONYUGE (4)

N°DOCUM.(DNI-RUC)	APELLIDOS Y NOMBRES	TELF.	CORREO ELECTRONICO

II. DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE (5)

URB./PP.JI/AA.HH./C.HAB.	AVENIDA / JIRON / CALLE / PSJE	N°MUN	DPTO.	BLOCK	INT.	MZA.	LOTE	EDIF.
REFERENCIA								

B. DATOS GENERALES DEL PREDIO

III. UBICACIÓN DEL PREDIO (6)

URB./PP.JI/AA.HH./C.HAB.				AVENIDA / JIRON / CALLE / PSJE				
N° MUNIC.	DPTO.	BLOCK	INTER.	MZ.	LOTE	TDA.	OFICINA	PISO

IV. CONDICION DE PROPIEDAD

CONDICION DE PROPIEDAD	% DE PROPIEDAD	FECHA DE ADQUISICION / INDEPENDIZAC./ACUMULAC.(9)		
(7)	(8)	DIA	MES	AÑO

V. AREA DE TERRENO

AREA DEL TERRENO MATRIZ (M2)	% BIEN COMUN	AREA DE TERRENO m2 (12)		
(10)	(11)	PROPIO	COMUN	TOTAL

VI. USO DEL PREDIO

DESCRIPCION DE USO	FECHA DE INICIO DEL USO (14)	DIA	MES	AÑO
(13)	(14)			

C. CARACTERISTICAS DE LA CONSTRUCCION

VII. CARACTERISTICAS DE LA CONSTRUCCION PROPIA Y COMUN

NIVEL / PISO	AÑO	ESTADO DE CONSERV.	TIPO DE EDIFICACION	AREA TECHADA		MATERIAL ESTRUCTURAL PREDOMINANTE	CATEGORIAS DE CONSTRUCCION						
				PROPIA	COMUN		MURO	TECHO	PISOS	PUERTA	REVESTIMIENTO	BAÑO	INSTALACIONES
(15)	(16)	(17)	(18)	(19)	(20)	(21)	(22)	(23)	(24)	(25)	(26)	(27)	(28)

D. OBRAS COMPLEMENTARIAS

VIII. CARACTERISTICAS DE OTRAS INSTALACIONES U OBRAS COMPLEMENTARIAS (29)

DESCRIPCION	AÑO (MES)	UNID.DE MEDIC	AREA m2 VOL m3	LARGO	ANCHO	ALTO	MATERIAL PREDOM.	ESTADO CONSERV.	UBICAC. CONST.

FECHA Y SELLO DE RECEPCION:

OBSERVACIONES:

Declaro bajo juramento que los datos que consigno en la presente declaración son verdaderos, los cuales estan sujetos a verificación y Fiscalización Posterior

DATOS DEL DECLARANTE: (30)
 NOMBRES:..... RELACION CON CONTRIBUYENTE:
 APELLIDOS:..... DNI: FIRMA: