SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA DE SAN MARTÍN DE PORRES

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE SAN MARTIN DE PORRES

Declaración Jurada N°:

EJERCICIO FISCAL 201__

HR

HOJA DE RESUMEN

DATOS DEL CONTRIBUYENTE:

Código :
Nombre / Razón Social :
Domicilio Fiscal :
Sector / Lugar :
Relacionados :

Nro Doc. Identidad:

Distrito:

Item	Tipo Relación	Nombre/Razón Social	Tipo Documento	N° Documento
1	Representante Legal			

RELACIÓN DE PREDIOS:

Nº	Código de Predio	Dirección	% de Propiedad	Fecha de Adquisición	Valor de Autovaluo	Valor Exonerado	Valor Afecto

DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO PREDIAL:

Nº Total de Predios	Año	U.I.T.	Base Imponible	Base Exonerada	Base Afecta	Impuesto Predial Anual	Cuota Trimestral

San Martin de Porres, ___ de _____del 201__.

Firma y/o sello	Huella Digital