



DECLARACIÓN JURADA DEL IMPUESTO PREDIAL AÑO 2025

Decreto Legislativo N° 776 y modificatorias - Ley de Tributación Municipal

HR

HOJA RESUMEN



SELLO Y VºBº RECEPCIÓN



Municipalidad Distrital de

Amarilis

USUARIO :
FECHA DE IMPRESIÓN :

I. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

ID	APELLIDOS Y NOMBRES O RAZÓN SOCIAL		DOCUMENTO IDENTIDAD (TIPO Y NÚMERO)
	OSORIO DOMINGUEZ TRIBUTIN		22434889
	APELLIDOS Y NOMBRES DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE		DOCUMENTO IDENTIDAD (TIPO Y NÚMERO)
	PELAEZ CHUMPITAZ ROSITA		21585978
	APELLIDOS Y NOMBRES DEL REPRESENTANTE LEGAL		DOCUMENTO IDENTIDAD (TIPO Y NÚMERO)
CONDICIÓN ESPECIAL DEL CONTRIBUYENTE		BASE LEGAL	N° EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO
NINGUNA			
FECHA EXPEDIENTE	N° RESOLUCIÓN ALCALDIA	FECHA RESOLUCIÓN	REMUNERACIÓN PENSIONISTA

1

- En caso de ser personal natural rellenar apellidos, nombres, y número de DNI. En caso de ser persona jurídica, llenar los datos de la empresa y número de RUC.
- En caso de tener cónyuge rellenar nombres, apellidos y número de DNI.
- En caso de representación, rellenar los datos del representante legal y número de DNI.
- Llenar la Condición Especial del Contribuyente sólo en casos específicos (**Ver Cuadro N° 01**).

II. DOMICILIO FISCAL DEL CONTRIBUYENTE

DEPARTAMENTO		PROVINCIA		DISTRITO	
HUÁNUCO		HUÁNUCO		AMARILIS	
TIPO HABILITACIÓN	NOMBRE DE HABILITACIÓN			MANZANA URBANA	LOTE URBANO
URBANIZACION	PAUCARBAMBILLA			01	15
TIPO VÍA	NOMBRE DE VÍA			NRO. MUNICIPAL	NÚMERO ALTERNO
AVENIDA	LOS GIRASOLES			721	
BLOCK - EDIF. N°	DPTO. N°	INTERIOR N°	REFERENCIA		
			FRENTE AL PARQUE LOS LAURELES		
TELÉFONOS			CORREOS ELECTRÓNICOS		
982684259			TRIBUTIN_PUNTUAL@GMAIL.COM		

2

- Rellenar la ubicación del domicilio fiscal donde se recibirá la cuponera y notificaciones varias; tipo habitación, nombre de habitación número manzana, número de lote, tipo de vía, nombre de vía, número municipal, referencia, teléfono y/o celular, correo electrónico.

III. DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO

3.1. PREDIOS DECLARADOS (REGISTRADOS) PARA EL EJERCICIO

N° ORDEN	CÓDIGO DE PREDIO	UBICACIÓN DE PREDIO	AUTOAVALÚO AFECTO
01	07310030	AVENIDA LOS GIRASOLES N° 721 MZNA: O1 LOTE: 15 URB. PAUCARBAMBILLA	
02	07310031	JIRON LAS GOLONDRINAS N° 144 MZNA: A LOTE: 28 URB.HUAYOPAMPA	



APELLIDOS: **OSORIO DOMINGUEZ**
 NOMBRES: **TRIBUTIN**
 DNI: **22434889**

AUTOAVALÚO TOTAL AFECTO	
DEDUCCIÓN PREDIO AGRARIO	
BASE IMPONIBLE	
DEDUCCIÓN PENSIONISTA	
BASE IMPONIBLE AFECTA	
IMPUESTO ANUAL	
CUOTA TRIMESTRAL	

3



- En caso de conocer el código de (los) predio(s), ponerlo.
- Rellenar la ubicación de (los) predio (s) a declarar en el presente ejercicio.
- Firmar el formato y poner huella dactilar.
- Rellenar sus apellidos y nombres y número de DNI del solicitante.

NOTA: "Declaro bajo juramento que la información consignada en la presente es exacta y fiel reflejo de la verdad. En tal sentido, autorizo a su investigación, sometiéndome a las disposiciones de verificación posterior establecidas por Ley.

Cuadro N° 01

CONDICIÓN ESPECIAL DEL CONTRIBUYENTE		
1. NINGUNA	9. BENEFICENCIA	17. ORGANIZACIÓN SINDICAL
2. GOBIERNO CENTRAL	10. HOSPITAL	18. ORGANIZACIÓN DE PERSONA CON DISCAPACIDAD
3. GOBIERNO REGIONAL	11. ENTIDAD RELIGIOSA	19. ESTA MUNICIPALIDAD
4. GOBIERNO LOCAL	12. PENSIONISTA	20. FUERZAS ARMADAS Y POLICIALES
5. GOBIERNO EXTRANJERO	13. COMPAÑÍA DE BOMBEROS	21. EMPRESA EN LIQUIDACIÓN
6. UNIVERSIDADES	14. COMUNIDAD CAMPESINA/NATIVA	22. PAGO DE AUTOAVALUO
7. CENTRO EDUCATIVO ESTATAL	15. ORGANISMO INTERNACIONAL	23. ADULTO MAYOR
8. CENTRO EDUCATIVO NO ESTATAL	16. ORGANIZACIÓN POLÍTICA	