



Gobierno de Rojas

### Declaración Jurada Eximición de Tasas Municipales

Sello fechador de recepción

Original para la Dirección de Políticas Sociales, Duplicado para la Dirección de Rentas y Triplicado para el Solicitante

<b>Apellido y Nombres</b> .....	
<b>DNI/LE/LC</b> .....	<b>Teléfonos</b> Fijo..... Celular.....
<b>Domicilio</b> Calle ..... N° ..... Piso ..... Dpto. .... Barrio..... Localidad..... Código Postal .....	
<b>Datos del Inmueble</b> Partida Municipal N° ..... N° de Medidor/Reloj del Servicio de Agua Potable: ..... / ..... Nomenclatura Catastral: Circunscripción..... Sección..... Quinta..... Manzana..... Parcela..... Unidad Funcional..... N° de Medidor de Energía Eléctrica (CLYFER): .....	
<b>Datos del Grupo Familiar Conviviente</b>	<b>Ingresos Mensuales</b>
Apellido y Nombres ..... Edad .....	\$.....
DNI/LE/LC ..... Ocupación .....	
Vínculo Jefe/ Solicitante	<b>Ingresos Mensuales</b>
Apellido y Nombres ..... Edad .....	\$.....
DNI/LE/LC ..... Ocupación .....	
Vínculo .....	<b>Ingresos Mensuales</b>
Apellido y Nombres ..... Edad .....	\$.....
DNI/LE/LC ..... Ocupación .....	
Vínculo .....	<b>Ingresos Mensuales</b>
Apellido y Nombres ..... Edad .....	\$.....
DNI/LE/LC ..... Ocupación .....	
Vínculo .....	<b>Ingresos Mensuales</b>
Apellido y Nombres ..... Edad .....	\$.....
DNI/LE/LC ..... Ocupación .....	
Vínculo .....	<b>Ingresos Mensuales</b>
<b>Total de Ingresos Mensuales del Grupo Familiar</b>	\$.....

El que suscribe.....con Documento N° ..... en su carácter de solicitante declara poseer las facultades suficientes para realizar este acto, manifestando expresamente no haber falseado ni omitido dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad y renunciando incondicionalmente a la interposición de recursos.

.....

Certifico que la firma que antecede pertenece .....quien acredita su identidad con DNI/ LE/ LC:.....

.....

Firma y Aclaración del Personal Actuante