

# Exención

Oficina de Rentas

2018 – Año del Centenario de la Reforma Universitaria

## 1. DATOS PERSONALES Y DATOS DEL INMUEBLE:

Apellido y Nombre (solicitante): \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Ingresos: \$ \_\_\_\_\_

Partida Municipal: \_\_\_\_\_

Circ.	Secc.	Ch.	Qta	Fr.	Manz.	Parc.	Subparc.	Uf

## 2. DATOS DEL SOLICITANTE Y GRUPO FAMILIAR:

D.N.I	Apellido y Nombre	Vinculo	Edad	Ocupación	Ingresos (\$)

## 3. EGRESOS (EN \$) DEL SOLICITANTE Y GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE (MENSUALES):

Servicios	Luz	Gas	Agua	Teléfono	TV por Cable

Firma del Empleado Actuante: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_

Ante cualquier consulta: [expedientes.rentas@chivilcoy.gob.ar](mailto:expedientes.rentas@chivilcoy.gob.ar)

2018 – Año del Centenario de la Reforma Universitaria

#### 4. DOCUMENTACION RESPALDATORIA PRESENTADA

- Escritura
- Recibo de Sueldo
- Constancia de Ingresos
- Servicios
- Certificado de Discapacidad
- Otros: \_\_\_\_\_


#### 5. CERTIFICACIÓN DE DECLARACIÓN:

Certifico bajo Declaración Jurada que los datos aquí consignados son exactos y completos. Me comprometo a informar por escrito, dentro de un plazo de diez días corridos, cualquier tipo de modificación que surja de lo anteriormente mencionado desde que la misma se haya producido.

Asimismo, autorizo la intervención del personal municipal profesional habilitado a fin de verificar los datos declarados en la presente, quedando notificado que, en el caso de falsedad declaratoria, se dará de baja la financiación otorgada, sin perjuicio de las acciones legales pertinentes.

Chivilcoy, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

Aclaración: \_\_\_\_\_

DNI / LE / LC / CI: \_\_\_\_\_

Firma del Empleado Actuante: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_

Ante cualquier consulta: [expedientes.rentas@chivilcoy.gob.ar](mailto:expedientes.rentas@chivilcoy.gob.ar)