



Belgrano 98  
Tel/Fax. 02948 - 429104

Sello fechador de recepción

**DECLARACIÓN JURADA - SOLICITUD DE EXENCIÓN  
TASA POR SERVICIO A LA PROPIEDAD INMUEBLE**

Expediente N°:

Nomenclatura catastral N°:

Apellido y Nombre o Razón social

Domicilio Fiscal		Condición de propiedad
Lote: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Manzana: <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Titular dominial
Calle: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Número: <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Poseedor
Barrio: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Zona: <input style="width: 90%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Tenedor
Tel./Cel.: <input style="width: 90%;" type="text"/>	e-mail: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Marcar con una cruz (X) según corresponda

Tipo de entidad	Normativa respaldatoria
<input type="checkbox"/> Jubilación	Ordenanza N°: <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Discapacidad	Artículo N°: <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Institución pública	Inciso: <input style="width: 90%;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Institución intermedia u ONGs	
<input type="checkbox"/> Institución privada	
<input type="checkbox"/> Organizaciones sindicales	
Marcar con una cruz (X) según corresponda	

Documentación anexa (se adjunta a la presente, copia de la siguiente documentación en caso que correspondiere)

<input type="checkbox"/> Documento de identidad	<input type="checkbox"/> Norma que otorgó la habilitación
<input type="checkbox"/> Constancia de Inscripción en AFIP y DPR	<input type="checkbox"/> Certificado de discapacidad
<input type="checkbox"/> Informe socio - económico	<input type="checkbox"/> Acreditación personería jurídica
<input type="checkbox"/> Constancia de exención expedida por AFIP y DPR	<input type="checkbox"/> Recibos de haberes (últimos tres). Indicar ingresos mensuales \$ _____
Otros: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Marcar con una cruz (X) según corresponda	

El que suscribe , LC/LE/DNI N°   
 en su carácter de , declara bajo juramento que los datos son correctos y  
 completos; habiendo confeccionado esta declaración sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel  
 expresión de la verdad.

FECHA:  de  de

Firma y aclaración del declarante

La presente declaración jurada tiene validez anual, por lo que deberá ser actualizada  
 La comprobación de falsedad de la Declaración jurada y/o de los documentos de se acompañan, inhibirán la limitación de responsabilidad y serán  
 aplicables las establecidas en el Código Tributario Municipal.

**RESERVADO PARA LA SUBSECRETARÍA DE INGRESOS PÚBLICOS**

Conforme el ordenamiento jurídico existente: CORRESPONDE  NO CORRESPONDE  otorgar la presente exención solicitada,  
 hasta la fecha: ...../...../.....-

Marcar con una cruz (X) según corresponda

FECHA:                    de                    de

Firma y sello de autoridad municipal competente