

TASA DE A.B.L Y S.S

DECLARACION JURADA PARA
ACREDITAR DERECHO A LA EXENCION
DE PAGO DE LA TASA DE ABL Y SS

BOMBEROS VOLUNTARIOS DE RAUCH

AÑO 2019

SELLO DE RECEPCION

TIPO: INSCRIPCION: RENOVACION:

I DEL BENEFICIARIO			
1 - APELLIDO Y NOMBRE		2 - DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
		TIPO: DNI Nº	
3 - DOMICILIO: CALLE		NUMERO	PISO
			DPTO. / OF.
TELEFONO	LOCALIDAD	PARTIDO	PROVINCIA
	Rauch	Rauch	Buenos Aires

II DATOS CATASTRALES DEL INMUEBLE							
CIRC:	SECC:	QTA:	CHAC:	MANZ:	PARC:	SUBPARC:	UF:

III CARÁCTER DE OCUPACION DEL INMUEBLE POR EL QUE SOLICITA EXIMICION Y DESTINO		
Titular/Co-titular	Poseedor	Tenedor de lote municipal
Unica propiedad de titularidad de grupo familiar		Indique vinculo con el titular:
Destino del Bien:	Vivienda	Vivienda/Comercio

IV GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE			
APELLIDO Y NOMBRE	DNI	VINCULO	OCUPACION

V SOLICITUD

SE SOLICITA SE ME OTORGE LOS BENEFICIOS DE EXENCION QUE ESTABLECE LAS Ord. 857/12, Ord. 876/13 por cumplir los recaudos exigidos.

VI DEL DECLARANTE (solo completar en el caso en que el solicitante no sea el beneficiario)

1 - APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL

2 - DOMICILIO: CALLE

NUMERO

PISO

DPTO. / OF.

COD. POSTAL

LOCALIDAD

PARTIDO

7203

Rauch

Rauch

3 - DOCUMENTO DE IDENTIDAD

4 - CARACTER QUE INVOCA

TIPO: DNI

V DOCUMENTACION PRESENTADA

DDJJ de Solicitud.

Titulo de Propiedad o Boleta de Compra Venta.

Constancia de CUIL o CUIT.

DNI con domicilio actualizado, 1 y 2ª hoja del solicitante.

Recibo de la Tasa Municipal de Alum. Barrido Limp. y SS del inmueble.

Recibo de un Servicio Publico (luz, gas, o telefono fijo) a nombre del solicitante.

EL QUE SUSCRIBE _____

DNI/LC/LE _____

DECLARA BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS SON CORRECTOS Y COMPLETOS ,SIN OMITIR NI FALSEAR ALGUNOS DE ELLOS, SIENDO FIEL EXPRESION DE LA VERDAD, QUEDANDO BAJO MI RESPONSABILIDAD NOTIFICAR EN FORMA FEHACIENTE EL MUNICIPIO, DENTRO DE LOS 15 (QUINCE) DE VERIFICADO, CUALQUIER CAMBIO EN MI SITUACION QUE PUEDA DAR ORIGEN A HECHOS IMPONIBLES O MODIFICAR O EXTINGUIR LOS EXISTENTES.

VI FIRMA DEL DECLARANTE

FIRMA

ACLARACION

VII CERTIFICACION EN MUNICIPALIDAD O ANTE AUTORIDAD COMPETENTE

FECHA: ____ / ____ / ____

FIRMA Y SELLO: _____

VIII RESERVADO PARA LA AUTORIDAD COMPETENTE

Nº DE SOLICITUD ASIGNADO: _____

RESOLUCION : FAVORABLE

DESFAVORABLE

OBSERVACIONES:

FECHA: ____ / ____ / ____

FIRMA Y SELLO: _____