MUNICIPALIDAD DE RAUCH
UNA COMUNIDAD PARA VIVIR MEJOR

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

JUBILADOS/PENSIONADOS/ MAYORES DE 65 AÑOS/ INCAPACIDAD LABORAL PERMANENTE/ ESTUDIANTES/ EX COMBATIENTES DE MALVINAS

SELLO DE RECEPCION

AÑO 2019

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
INGRESOS	PROVENIENTES DE:			
$	JUBILACION:	PENSION:	EMPLEO:	OTROS:

II DATOS CATASTRALES DEL INMUEBLE

CIRC: SECC: QTA: CHAC: MANZ: PARC: SUBPARC: UF:

III GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE

APELLIDO Y NOMBRE	DNI	VINCULO	OCUPACION	INGRESOS

IV SOLICITUD

SE SOLICITA OTORGAR LOS BENEFICIOS DE EXENCION QUE ESTABLECE Ord. 857/12 y su modificatoria 876/13. A tal fin DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY, encontrarme comprendido en las Ordenanzas mencionadas, que el inmueble objeto de la exención es mi única propiedad, la cual habito en forma efectiva y permanente, y que no poseo otros ingresos que los declarados en la presente.

ME NOTIFICO que SI NO poseo deuda en concepto de Tasa de ABL y SS por el inmueble por el que solicito eximición, **por la suma de $ .....,** y a los fines de cumplir los recaudos exigidos, **SOLICITO: PLAN DE PAGOS (Ord. 876/13) en .....cuotas. PLAN DE PAGOS (Ord. 847/12) en .....cuotas. Me encuentro con un PLAN DE PAGOS VIGENTE.**

V SOLICITUD DESCUENTO DE HABERES MUNICIPALES	*** SI / NO**
SOLICITO QUE LAS CUOTAS DE LAS DEUDAS CONSOLIDADAS EN EL REGIMEN DE REGULARIZACION FISCAL VIGENTE ME SEAN DESCONTADAS DE LOS HABERES QUE PERCIBO COMO AGENTE MUNICIPAL.	

VI DEL DECLARANTE			
1 - APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL			
2 - DOMICILIO: CALLE	NUMERO	PISO	DPTO. / OF.

TELEFONO	LOCALIDAD	PARTIDO
	Rauch	Rauch

3 - DOCUMENTO DE IDENTIDAD	4 - CARACTER QUE INVOCA
TIPO: DNI	

VII DOCUMENTACION PRESENTADA			
	DDJJ de Solicitud.		Constancia de CUIL o CUIT
	Titulo de Propiedad o Boleta de Compra Venta		DNI con domicilio actualizado, 1 y 2ª hoja del solicitante y convivientes
	Ultimo Recibo de haber jubilatorio, sueldo o ddjj de ingresos del peticionante y grupo conviviente.		Para Condominios, DNI de cada uno de sus miembros
	Libreta o Acta de Matrimonio		Recibo de la Tasa de ABL y SS del inmueble
	En caso de viudo/a , Acta de Defuncion y Declaratoria de Herederos		Recibo de un Servicio (luz, gas o telefeno fijo) a nombre del solicitante
	Certificado de alumno regular, en caso de corresponder		Certificado de Discapacidad , en caso de corresponder

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.

VIII FIRMA DEL DECLARANTE

_____ _____

FIRMA ACLARACION

IX CERTIFICACION EN MUNICIPALIDAD O ANTE AUTORIDAD COMPETENTE

FECHA:_____/_____/_____ FIRMA Y SELLO: _____

X RESERVADO PARA LA AUTORIDAD COMPETENTE

Nº DE SOLICITUD ASIGNADO:_____

RESOLUCION : FAVORABLE DESFAVORABLE

OBSERVACIONES:

FECHA:_____/_____/_____ FIRMA Y SELLO: _____