



Vos sos parte!

DECLARACION JURADA PARA EXENCION DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD O A CARGO DE UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido y Nombres: DNI N°

Edad: Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

Domicilio:

Nomenclatura Catastral.....

Estado Civil:..... Nivel de Instrucción:

Teléfono.....

Ingresos/Plan Social/Asig. Universal por hijo:

Oficio/Tipo de Trabajo y Frecuencia:.....

DATOS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

Apellido y Nombres: DNI N°

Edad: Fecha de Nacimiento: Nacionalidad:

Domicilio:

Estado Civil:..... Nivel de Instrucción:

Teléfono.....

Ingresos/Plan Social/Asig. Universal por hijo:

Oficio/Tipo de Trabajo y Frecuencia:.....

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR

Nombre y Apellido	Parentesco	Edad	Nacionalidad	N° DNI	Nivel de Instrucción	Ingresos/ Plan Soc./ Asig.Univ	Estado de Salud

DOCUMENTACION A PRESENTAR

DETALLE	Presenta
Fotocopia del DNI, LE, LC	
Copia de Certificado de JUCAID	
Documentación que acredite el grado de Discapacidad	
Escritura, Boleto de Compraventa, u otro documento que acredite la posesión.	
Constancia de la Subsecretaria de Tierras de la cantidad de inmuebles del titular.	
Constancia de la Dirección General de Recaudaciones que acredite que ni el titular ni el inmueble poseen Licencia Comercial.	
Resumen de Deuda de Retributivos, Agua y Cloacas y Derecho de Cementerio. O Libre de deuda municipal	
Fotocopia del ultimo recibo de haberes del grupo familiar que perciba haberes	
Fotocopia del certificado de negatividad del grupo familiar que no posea ingresos.	
En caso de presentación del trámite por un tercero, presentar DNI y documentación que acredite poder suficiente para actuar por el titular.	