

DECLARACIÓN JURADA**SOLICITUD DE EXENCIÓN – 2023**
Tasa por Servicios Urbanos**CONDICIONAL**

Sí.....No.....

Solicitud N°.....

Cuenta N°.....

DATOS DEL SOLICITANTE:

Apellido y Nombre/s:

Fecha de Nacimiento: Estado Civil:.....

CUIL/CUIT:.....

Jubilación y/o Pensión:..... importe \$..... y \$.....

Jubilación Extranjera:..... Importe U\$S.....

Empleo Actual: Si/No: Cargo:..... Ingresos \$.....

DATOS DEL CÓNYUGE/CONCUBINO/A:

Apellido y Nombre/s:.....

Fecha de Nacimiento:..... Si hubiera fallecido, fecha:.....

CUIL/CUIT:.....

Jubilación y/o Pensión: Mes de:..... Importe \$..... y \$.....

Jubilación Extranjera:..... Importe U\$S.....

Empleo Actual: Si/No: Cargo:..... Ingresos \$.....

Domicilio: **Piso:**..... **dpto:**.....**Teléfono:****Correo electrónico**
.....**Hijos:****GRUPO CONVIVIENTE: (Excepto Cónyuge o Concubino)**

Apellido y Nombres	Edad	Est. Civil	Parentesco	Ocupación	Ingresos
1) CUIL/CUIT:					
2) CUIL/CUIT					
3) CUIL/CUIT					
4) CUIL/CUIT					

Posee automóvil: SI NO..... Dominio Modelo Año.....

Posee motovehículo: SI..... NO..... Dominio..... Modelo Año.....

Indique si es titular de otros inmuebles dentro o fuera del Partido: SI..... NO

Existen otras viviendas en la misma parcela del Solicitante: SI..... NO

Residen en forma permanente en el domicilio declarado SI..... NO.....

Geriátrico.....

Tiene Escritura: SI..... NO..... en este último caso detalle documento de respaldo:.....

Descripción de la vivienda:

Observaciones:.....

Declaro bajo juramento que es el único bien inmueble que poseo, que resido permanentemente en él, que los ingresos de mi grupo familiar son los consignados y no cuento con ningún otro tipo de ayuda económica.

La no subsistencia de alguna de las condiciones o requisitos deberá ser puesta en conocimiento por el beneficiario dentro del mes siguiente al que se hubiere producido, las falsedades u omisiones harán aplicable lo dispuesto en la Ordenanza Fiscal vigente.

La falsedad u omisión de datos consignada por el peticionario en la Declaración Jurada, será considerada defraudación fiscal y hará caducar de pleno derecho el beneficio otorgado, debiendo pagar el tributo omitido con más sus intereses correspondientes desde la fecha en que debió haberse ingresado. El infractor será pasible de las sanciones que prevé la Ordenanza Fiscal sin perjuicio de las acciones penales que pudieran corresponder, no pudiendo tramitarse una nueva solicitud de exención durante los cinco (5) ejercicios fiscales posteriores a aquél en que se determinara la falsedad u omisión.

MAR DEL PLATA,.....de 2023.-

.....
FIRMA DEL SOLICITANTE

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

- 1) ORIGINAL Y FOTOCOPIA de la presente Declaración Jurada completa y firmada.**
- 2) FOTOCOPIA del último D.N.I. (tarjeta) de todo el grupo familiar conviviente.-**
- 3) FOTOCOPIA de la Libreta de Matrimonio (hoja que incluye a los hijos) y Certificado de Defunción, si uno de los cónyuges o hijos fueran fallecidos.-**
- 4) FOTOCOPIA del último recibo de cobro de Jubilación y/o Pensión de ANSES/IPS/Caja Profesional. Extranjeros: comprobante de cobro y conversión a moneda nacional o constancia del Consulado correspondiente si percibiera ingresos. En caso de grupo conviviente acreditar ingresos declarados.-**
- 5) FOTOCOPIA del último recibo de la Tasa por Servicios Urbanos, ARBA (Impuesto Inmobiliario) (o constancia de exención), Obras Sanitarias(OSSE), Luz (EDEA o cooperativa eléctrica), Gas (CAMUZZI), servicio de telefonía y Expensas sin comprobante o ticket de pago.-**
- 6) FOTOCOPIA completa de la escritura del inmueble o del usufructo inscriptos en el Registro de la Propiedad o Boleto de Compra-Venta (timbrado y firmas certificadas por ante Escribano Público) o Acta de Toma de Posesión de Casa de Tierras.-**
Si correspondiera: Sucesión o Sentencia de Divorcio inscripta.-
- 7) FOTOCOPIA del Certificado Único de Discapacidad y de corresponde, constancia expedida por Médico Laboral donde se informe la existencia de una incapacidad laboral.-**
- 8) En caso de residir en un centro geriátrico, adjuntar constancia emitida por dicha institución.-**