|  |
| --- |
|  ***INICIO – RENOVACION AÑO 2024 DECLARACIÓN JURADA JUBILADOS Y PENSIONADOS- DISCAPACITADOS – VETERANOS***  |
| **No completar, será completado por la administración** |
| PARTIDA: | EXPEDIENTE: |
| NOMENCLATURA | CIRC: | SECC: | MZNA: | PLA: | UF: |
| SUPERFICIE TERRENO: | SUPERFICIE CUBIERTA: |
| **DATOS DEL TITULAR (completar por el contribuyente)** |
| APELLIDO: | NOMBRE: |
| DOMICILIO: | Nº: | PISO: | DPTO: |
| LOCALIDAD: | CP: | PROVINCIA: |
| DOCUMENTO: | CUIL: |
| FECHA DE NACIMIENTO: | TEL: |
| UNICA PROPIEDAD: | SI NO | INGRESO: |
| EMRENDIMIENTO COMERCIAL: | SI NO | INGRESO CÓNYUGE: |
| MAIL:  |
| OTROS CONVIVIENTES: |
| APELLIDO Y NOMBRE | VÍNCULO | EDAD | OCUPACIÒN | INGRESOS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| AUTORIZO A DNI |
| EN CALIDAD DE: |
| El que suscribe …………………………………………….. DNI…………………………………..DECLARO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN ESTE FORMULARIO SON CORRECTOS Y COMPLETOS Y QUE HE CONFECCIONADO LA PRESENTE DECLARACIÓN JURADA SIN OMITIR NI FALSEAR DATO ALGUNO QUE DEBA CONTENER. FIRMA:……………………………………… |

SAN MIGUEL ….. DE ……. DEL 2024