|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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