

INTENDENCIA DE CANELONES

DIRECCION GENERAL RECURSOS FINANCIEROS -

DECLARACION JURADA PARA EXONERAR Inmuebles y/o Vehiculos por : Dto. 10/995 (Magist. Judiciales, Jueces, Def. de Oficio, Medico Supernum. etc.)

Ley 13.102 o Art. 224 Ley 16.736 Ceguera Legal - (Veh. para Lisiados)





rámite Inicial Iº EXP.				Renovación № EXP.		
ONTRIBUYE	NTE					
IOMBRE:						
OC. INDENTIDA	AD:					
DOMICILIO:	CALLE:				N°	Apto.
	LOCALIDAD:		DEPARTAMENTO:			
	TELEFONO:		FAX:		MAIL:	
REPRESENT	ANTE					
OC. INDENTIDA	AD:					
DOMICILIO:	CALLE:		_		N°	Apto.
	LOCALIDAD:		DEPARTAMENTO:			
	TELEFONO:		FAX:		MAIL:	
	PADRONES POR L AL USO QUE LEG		SOLICITA EXONE			ESTAN
	PADRONES POR L AL USO QUE LEG	ALMENTE LE DA	SOLICITA EXONE			_
AFECTADOS	PADRONES POR L AL USO QUE LEG	ALMENTE LE DA INMUEBLES :	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	MISMA:	ECLARA QUE	_
AFECTADOS	PADRONES POR L AL USO QUE LEG	ALMENTE LE DA INMUEBLES :	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	MISMA:	ECLARA QUE	_
AFECTADOS	PADRONES POR L AL USO QUE LEG	ALMENTE LE DA INMUEBLES :	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	MISMA:	ECLARA QUE	_
AFECTADOS	PADRONES POR L AL USO QUE LEG	ALMENTE LE DA INMUEBLES :	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	MISMA:	ECLARA QUE	_
FECTADOS	PADRONES POR L AL USO QUE LEG	ALMENTE LE DA INMUEBLES :	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	MISMA:	ECLARA QUE	_
AFECTADOS	PADRONES POR L AL USO QUE LEG	ALMENTE LE DA INMUEBLES :	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	MISMA:	ECLARA QUE	_
AFECTADOS	PADRONES POR L AL USO QUE LEG	ALMENTE LE DA INMUEBLES :	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	MISMA:	ECLARA QUE	_
AFECTADOS	Codigo Municipal	ALMENTE LE DA INMUEBLES :	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	MISMA:	ECLARA QUE	_
AFECTADOS	Codigo Municipal	ALMENTE LE DA INMUEBLES : LOCALIDAD	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	MISMA:	UPHD/UPHL	_
PADRON	PADRONES POR L AL USO QUE LEG Codigo Municipal	ALMENTE LE DA INMUEBLES : LOCALIDAD VEHICULOS :	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	SOLAR	UPHD/UPHL	_
PADRON	PADRONES POR L AL USO QUE LEG Codigo Municipal	ALMENTE LE DA INMUEBLES : LOCALIDAD VEHICULOS :	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	SOLAR	UPHD/UPHL	_
PADRON	PADRONES POR L AL USO QUE LEG Codigo Municipal	ALMENTE LE DA INMUEBLES : LOCALIDAD VEHICULOS :	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	SOLAR	UPHD/UPHL	_
PADRON	PADRONES POR L AL USO QUE LEG Codigo Municipal	ALMENTE LE DA INMUEBLES : LOCALIDAD VEHICULOS :	SOLICITA EXONE A DERECHO A LA	SOLAR	UPHD/UPHL	_

FECHA:

de

del

DOCUMENTACION PRESENTADA PARA EXONERAR POR PRIMERA VEZ O RENOVAR **DOCUMENTACION O PODER ACREDITANDO LA REPRESENTACION COMPROBANTE DE PAGO O EXONERACION DE TRIBUTOS** CERTIFICACION NOTARIAL DE PROPIEDAD O COPIA AUTENTICADA DEL TITULO DE PROPIEDAD Fotocopia de Constancia de la Suprema Corte de Justicia (Sector Rec. Humanos) Acreditando fecha que comenzó a desempeñarse en el Dpto. y que sigue ejerciendo actualmente). CONSTANCIA DE LA DIVISIÓN DE PERSONAL DE LA JEFATURA DE POLICÍA (MEDICOS SUP.) OTRA DOCUMENTACION PRESENTADA Documentacion para Exon. de Veh. para Lisiados Título de Propiedad o Certifificado Notarial a nombre del beneficiario (igualmente aunque sea menor) Certificado médico expedido por el Min. de Salud Pública (SI ES POR PRIMERA VEZ) (Tribunal médico creado por la ordenanza 576/06) -Si es por ceguera legal, También se expide unCetificado de imposibilidad física SITUACION DEL GESTIONANTE FRENTE A LA INTENDENCIA MUNICIPAL: NO MANTIENE DEUDAS POR CONCEPTO ALGUNO **MANTIENE DEUDAS POR:** Cont. Inm. Patente Otros **ADVERTENCIA:** Los Artículos del Codigo Penal N°239, el que con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración jurada falsa, sobre su identidad o estado, o cualquier otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión; y N°240: El que hiciere un documento privado falso o alterare uno verdadero, será castigado cuando hiciere uso de él, con doce meses de prision a cinco años de penitenciaria. Asimismo, si en algún momento cambiaran las circunstancias de hecho o de derecho que dieron origen a la exoneración, el propietario del bien deberá concurrir inmediatamente a al I.D.C. a efectos de poner en conocimiento de estas circunstancias y la fecha de acaecimiento. Firma: Aclaración: **TIMBRE PROFESIONAL** Firma: Aclaración: **OFICINA RECEPTORA:** FIRMA DEL FUNCIONARIO: _____ Nº DE CARGO: FECHA: de del