



SOLICITUD DE EXENCION DE IMPUESTOS MUNICIPALES

Nombres y Apellidos Completos

Dirección Actual: _____

Número de Tarjeta de Identidad: _____

Numero de Exención Anterior: _____

Teléfono No. _____ Profesión u Oficio _____

Dirección de Residencia: _____

Profesión u Oficio _____

Ocupación del Conyugue: _____ Teléfono No. _____

Lugar de Trabajo del Conyugue _____

Motivo de la Exención: _____

Alquila Casa: ()

Si Alquila Casa: Nombre del Propietario:

Dirección: _____

Renta Mensual Lps. _____

Juro que la presente Declaración es la expresión fiel y exacta.

_____ de _____ del 2016 Recibida por: _____

Firma del Contribuyente

JEFE DE PERSONAL O JEFE INMEDIATO