



SOLICITUD DE EXENCION DE IMPUESTOS MUNICIPALES



Nombres y Apellidos Completos

Dirección Actual: \_\_\_\_\_

Número de Tarjeta de Identidad: \_\_\_\_\_

Numero de Exención Anterior: \_\_\_\_\_ RTN \_\_\_\_\_

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. \_\_\_\_\_

**OBLIGATORIO: EN EL CASO DE LOS MAESTROS DE EDUC. EN SERVICIO DEBERAN PRESENTAR CONSTANCIA DE TRABAJO EXTENDIDA POR EL DIRECTOR DEL CENTRO EDUC. DONDE LABORA O EN SU LUGAR EL DIRECTOR DISTRITAL QUE CORRESPONDA.**

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

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2019      Recibida por: \_\_\_\_\_

Vo Bo    Jefatura de Tributación  
Firma del Contribuyente