

FORMULARIO N° 4 F
EXIMICION JUBILADOS Y/O PENSIONADOS TASA POR SERVICIOS GENERALES
ARTICULO 138 OFV
TRAMITE GRATUITO

Solicito los beneficios que otorga la Ordenanza Fiscal Vigente. Declaro conocer y cumplir las condiciones establecidas en el art. 138 O.F.V. y su reglamentación.

DATOS DEL INMUEBLE

PADRÓN N°
TITULAR:
CUIL:
DESTINO
N° CLIENTE DE Edesur

NOMENCLATURA CATASTRAL

CIRC.	SECC.	FRAC.	MAN.	PARC.	SUB PARC.	U.F.	POLIG.
.....

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

CALLE N° ENTRE Y.....
LOCALIDAD CODIGO POSTAL

DATOS DEL CONTRATO DE LOCACION (sólo para el caso en que el solicitante sea inquilino)

VIGENCIA DESDE/...../..... HASTA/...../.....

DATOS DEL BENEFICIARIO

APELLIDO Y NOMBRE CARÁCTER
NACIDO EL/...../..... DOCUMENTO N°.....
ESTADO CIVIL NACIONALIDAD..... TEL
DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO.....
TRABAJA ? SI NO ACTIVIDAD QUE EJERCEREMUNERACIÓN \$
POSEE OTROS INMUEBLES? SI NO

DATOS PREVISIONALES

REMUNERACIÓN PERCIBIDA \$
¿PERCIBE JUBILACION? SI NO
¿PERCIBE PENSION? SI NO
DECLARA HABER OBTENIDO EL BENEFICIO POR INVALIDEZ SI NO
DECLARA PERCIBIR JUBILACION Y/O PENSION DEL EXTRANJERO? SI NO
DECLARA PERCIBIR OTROS INGRESOS? SI NO
ESPECIFICAR:.....

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR CONVIVIENTE (incluir datos personales de cónyuge/pareja conviviente).

Apellido y Nombre	Edad	Parentesco	Actividad que ejerce (*)	Ingresos	Doc. Ident. N°
.....
.....
.....

(*) En los casos que algún miembro del grupo familiar conviviente sea jubilado y/o pensionado se deberá especificar.

OBSERVACIONES

.....
.....
.....

FIRMA DEL SOLICITANTE

CARÁCTER DEL SOLICITANTE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Se deja constancia que el declarante firma ante mi vista

RECIBIDA POR (FIRMA y SELLO) :

FECHA:/...../.....