

FORMULARIO N° 4 F
EXENCIÓN JUBILADOS Y/O PENSIONADOS TASA POR SERVICIOS GENERALES
ARTÍCULO 103 inc. a) OFV
TRÁMITE GRATUITO

Solicito los beneficios que otorga la Ordenanza Fiscal Vigente. Declaro conocer y cumplir las condiciones establecidas en el art. 103 inc. a) O.F.V. y su reglamentación. La documentación presentada se encuentra sujeta a verificación.

DATOS DEL INMUEBLE

PADRÓN N°
 TITULAR:
 CUIL:
 DESTINO
 N° CLIENTE DE EDESUR.....

NOMENCLATURA CATASTRAL

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

UBICACIÓN DEL INMUEBLE

CALLE N° ENTRE Y
 LOCALIDAD CÓDIGO 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
 DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO.....
 POSEE OTROS INMUEBLES? SI NO

DATOS PREVISIONALES

REMUNERACIÓN PERCIBIDA \$
 ¿PERCIBE JUBILACIÓN? SI NO
 ¿PERCIBE PENSIÓN? SI NO
 DECLARA HABER OBTENIDO EL BENEFICIO POR INVALIDEZ SI NO
 DECLARA PERCIBIR JUBILACIÓN Y/O PENSIÓN DEL EXTRANJERO? SI NO

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

Apellido y Nombre	Edad	Parentesco	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:/...../.....