

SOLICITUD BENEFICIO 1º VEZ JUBILADOS Y PENSIONADOS



En la ciudad de Mendoza siendo el día _____ comparece ante esta oficina _____, DNI N° _____, domiciliado en _____, con domicilio legal electrónico _____, teléfono fijo _____, celular N° _____.

En representación de sr/a _____ con DNI N° _____, domicilio legal electrónico _____, teléfono _____, conforme surge del instrumento que se adjunta y SOLICITA se le conceda el beneficio otorgado por la Ordenanza 10226/77, Reglamentado por Decreto n° 2009/21 para el ejercicio 20 ____ para el/los inmueble/s ubicado en _____.

Padrón Municipal N° _____ y/o para la bóveda, nicho, sepultura o mausoleo empadronado bajo el contrato N.º: _____.

Se le hace saber al presentante que podrá interiorizarse sobre el estado de su trámite solicitando información personalmente a esta oficina donde inició al mismo o ante cualquier Centro Atención Municipal.

Se informa al presentante que el Código Tributario Municipal, en su artículo 36 inciso g) y la Ordenanza Tarifaria Anual Vigente disponen que para iniciar cualquier trámite no se debe tener deuda alguna con el municipio.

DETALLE DE OTRA RENTA O INGRESO QUE NO SEA JUBILACIÓN

DESCRIPCIÓN - ORIGEN	MONTO	PERIODICIDAD

DATOS DEL GRUPO FAMILIAR U OTRAS PERSONAS QUE CONVIVEN CON EL SOLICITANTE

APELLIDO Y NOMBRE	PARENTESCO Y/O RELACIÓN	DNI	TIPO DE INGRESOS (SUELDOS, COMERCIO)

**SOLICITUD BENEFICIO 1º VEZ JUBILADOS
Y PENSIONADOS**



A continuación la persona iniciadora del trámite, por si o por su representado, **declara bajo juramento:**
1º) Conocer los términos, condiciones y responsabilidades establecidas a mi cargo por el Decreto Reglamentario N° 2009/2021 del artículo 28 ter de la Ordenanza 10226/77, modificada por la Ordenanza 4085/20, **2º)** Que es el único inmueble de su propiedad y que dicho inmueble no devenga renta alguna: **3º)** Que no convive con otras personas con recursos propios de cualquier tipo. **4º)** Que conoce el texto de los artículos 4 y 5 del Decreto reglamentario N° 2009/21, que imponen a su cargo la obligación de denunciar ante la Municipalidad todo cambio en mi situación personal, familiar y/o patrimonial dentro de los **DIEZ (10) DIAS** corridos de producidos y que el falseamiento de datos y/o falta de denuncia oportuna de los cambios significativos respecto a mi situación, le hará perder el derecho al beneficio con retroactividad al momento en que el mismo hubiera sido concedido, sin perjuicio de las acciones judiciales que pudieran corresponder al Municipio.

Firma del Interesado

Firma del Agente

Aclaración

Aclaración