



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE
EXONERACIÓN DE LA CONTRIBUCIÓN INMOBILIARIA**

RENOVACIÓN

PRIMERA VEZ

Montevideo,

El/la que suscribe (propietario/a o representante)
..... con Cédula de Identidad N° solicita ser incluido dentro del
régimen de exoneración del impuesto de Contribución Inmobiliaria, de acuerdo a lo establecido en el Decreto
N° 29.884 de fecha 04/04/2002 a partir del año..... inclusive.

Padrón N° _____ **Carpeta catastral N°** _____ **Barrio** _____

Ubicación _____

Destino o uso del inmueble _____

Propiedad **Común** **Horizontal**

Monumento Histórico Nacional **SI** **NO**

Bien de Interés Departamental **SI** **NO**

Bien de Interés Municipal **SI** **NO**

Marcar la situación que corresponda:

Edificio en correcto estado de mantenimiento.

Edificio cuyas obras de recuperación o mantenimiento de fachada sea mayor al 20% del aforo correspondiente.

Edificio que haya tenido obras de restauración y/o reciclaje cuyo monto supere el 50% del aforo.

Ejemplares vegetales u objetos protegidos.

Valor de las Obras: \$ _____ Valor del aforo: \$ _____ Porcentaje: _____ %

Se adjunta **Permiso de Construcción** aprobado con final : **SI** **NO**

Permiso de Construcción N°: _____ Fecha : ____ / ____ / ____

Permiso de Construcción N°: _____ Fecha : ____ / ____ / ____

Permiso de Construcción N°: _____ Fecha : ____ / ____ / ____



ANTECEDENTES	Fecha	Cant.años	Porcentaje	Resolución
Exoneraciones concedidas	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> %	<input type="text"/>
Exoneración en trámite	<input type="text"/>			
Existen obras posteriores al último trámite de exoneración			SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Aclaración del tipo de obras:				
<hr/>				
<hr/>				
<hr/>				
<hr/>				

DATOS DE LA PERSONA PROPIETARIA

NOMBRE:			C.I.:			
PERSONA FÍSICA	<input type="checkbox"/>	RUT				
PERSONA JURÍDICA	<input type="checkbox"/>					
DOMICILIO:			TEL:			
DOMICILIO PARA NOTIFICACIÓN:						
CORREO ELECTRÓNICO:						
Se acepta correo electrónico como vía válida para las notificaciones correspondientes:					SI	NO

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE DEL/LA PROPIETARIO/A

NOMBRE:			C.I.:			
REPRESENTA A PROPIETARIO/A POR:		CARTA PODER	<input type="checkbox"/>			
		PERSONA JURÍDICA	<input type="checkbox"/>			
DOMICILIO:			TEL:			
CORREO ELECTRÓNICO:						
Se acepta correo electrónico como vía válida para las notificaciones correspondientes:					SI	NO

PROFESIONAL RESPONSABLE DE LA SOLICITUD REGISTRADO/A EN LA INTENDENCIA DE MONTEVIDEO

NOMBRE:			PROFESIÓN:			
DOMICILIO:			C.I.:			
CORREO ELECTRÓNICO:			TEL:			
Se acepta correo electrónico como vía válida para las notificaciones correspondientes:					SI	NO
FUNCIONARIO/A (MUNICIPAL/SOCIO/FAMILIAR)	NO	SI	CAT.	REGISTRO N°	G° SIR.	



PROPIETARIO/A:

.....

Firma

Aclaración

REPRESENTANTE:

.....

Firma

Aclaración

TÉCNICO/A:

.....

Firma

Aclaración