



Intendencia
Montevideo

Departamento de Recursos Financieros

DIVISIÓN ADMINISTRACIÓN DE INGRESOS
SERVICIO DE INGRESOS INMOBILIARIOS

ANEXO DECLARACIÓN JURADA

EXONERACIÓN PARCIAL TASA GENERAL DEPARTAMENTAL HOGARES MONOPARENTALES

Nro. solicitud: _____

Datos solicitante:

Nombres: _____

Apellidos: _____

Ingresos del hogar:

Núcleo familiar*							Ingresos	
Nombres	Apellidos	Doc. de identidad	Género**	Vínculo***	Fecha de nacimiento	Situación discapacidad****	Monto nominal mensual*****	Tipo de ingreso*****
Total ingresos mensuales del hogar								

*Núcleo familiar: completar cada línea del cuadro con los datos de cada persona que integra el hogar comenzando con el/la solicitante

**Género: utilizar el número que corresponda 1) Mujer, 2) Hombre, 3) Mujer trans, 4) Hombre trans, 5) No binaria, 6) Otra, 7) No declara

***Vínculo (parentesco con la persona solicitante): utilizar el número que corresponda 1) hijo/a menor de 18 años 2) hijo/a mayor con discapacidad en situación de dependencia, 3) hijo/a mayor, 4) niños/as y adolescentes con o sin parentesco.

****Situación de discapacidad: responda con sí o no

*****Monto nominal mensual: promedio de los últimos 12 meses

*****Tipo de ingreso: utilizar el número que corresponda: 1) Ingreso Laboral, 2) Jubilación, 3) Pensión, 4) Otro (especificar).