



Solicitud de Exención por Derecho de Aseo N° _____

Identificación del Solicitante

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre
Domicilio: _____		
Población: _____	Teléfono: _____	
Correo electrónico: _____		
Edad: _____	Actividad: _____	Ingreso: \$ _____

Antecedentes de la vivienda

Rol avalúo Servicio Impuestos Internos _____

Nombre _____

Motivo por el que solicita Exención:

Documentos que adjunta (marque con una X los documentos que adjunta)

- Cédula de Identidad (ambos lados)
- Comprobante de Pago
- Collilla Pensión/Sueldo
- Certificado Médico
- Cartola Registro social de Hogares

Firma