



GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN RUMIÑAHUI

Especie Valorada
USD 1.00

**SOLICITUD DE EXONERACIÓN DE IMPUESTOS POR:
LEY DEL ANCIANO O LEY DE DISCAPACIDAD**

Nº 0000171 ✓

Sangolquí, _____ de _____ del 201__

Señor
Director Financiero

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN RUMIÑAHUI
Presente.-

Yo, _____ Portador de la cédula de identidad
No. _____ solicito se digno considerar la exoneración de los impuestos, de conformidad
con el Art. 14 de la Ley del Anciano, o el Art. 75 de la Ley de Discapacidad.

La información del (los) predios de mi propiedad es la siguiente:

1) Clave Catastral

Sector

Calles

2) Clave Catastral

Sector

Calles

3) Clave Catastral

Sector

Calles

4) Clave Catastral

Sector

Calles

5) Clave Catastral

Sector

Calles

FIRMA DEL SOLICITANTE