



RUMIÑAHUI
Gobierno Municipal

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

Sangolquí, _____ de _____ del 20____

Señor

Director Financiero

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTÓN RUMIÑAHUI

Presente.-

Yo, _____

portador de la cédula de identidad N. _____, solicito se digne

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.

	CLAVE CATASTRAL	SECTOR	CALLES
1			
2			
3			
4			
5			

Atentamente,

SOLICITANTE

C.I. _____

E- mail _____