Laja
Comuna de Todos

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE LA TARIFA DE ASEO

NOMBRE : _____

RUT : _____ – ____

DIRECCIÓN : _____ ROL : _____

FECHA : _____ TELÉFONO DE CONTACTO _____

SOLICITA EXENCIÓN:

TOTAL ☐

PARCIAL ☐

MOTIVO:

PUNTAJE FICHA DE PROTECCIÓN SOCIAL _____

PENSIONADO ☐ MONTO $ _____

JUBILADO ☐ MONTO $ _____

INGRESO INFERIOR AL SALARIO MÍNIMO ☐ MONTO $ _____

OTRO ☐

COMENTE _____

_____

_____

_____

_____

_____

FIRMA SOLICITANTE

RESOLUCIÓN _____

_____

_____

Municipalidad de Laja I Balmaceda 292 I Fono (043) 2524600 I Fax (043) 2534233