

**Gobierno autónomo descentralizado municipal de guayaquil  
 Departamento de resoluciones-Dirección Financiera**

**SOLICITUDE DE EXONERACION DE IMPUESTOS PARA PERSONAS MAYORES**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y apellidos:

C.I:

Fecha de Nacimiento:

DIRECCION DOMICILIARIA:

NACIONALIDAD:

NUMERO DE TELEFONO:

EMAIL:

**DATOS DEL CONYUGUE ON CONVIVIENTE**

Nombres y apellidos:

C.I:

Fecha de Nacimiento:

NACIONALIDAD:

ESTADO CIVIL:

COMO ADQUIRIO EL DOMINIO:

DECLARACION DE INGRESOS Y PATRIMONIO:

FIRMA (CODIGO DE HUELLA DACTILAR):