



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DEL CALLAO



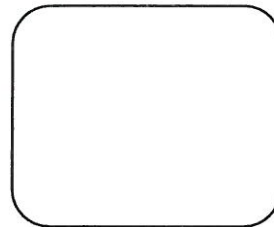
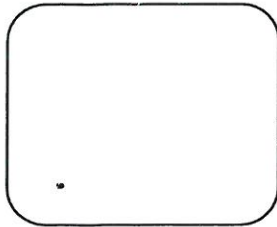
DECLARACION JURADA DE NO TENER HIJOS MAYORES DE EDAD CON INCAPACIDAD

Don _____, identificado con DNI.Nº _____, con domicilio en _____, y Doña _____, identificada con DNI. Nº _____, con domicilio en _____, en atención a lo previsto en el artículo inciso c) del artículo 6º del Decreto Supremo N° 009-2008-JUS Reglamento de la Ley N° 29227, declaramos bajo juramento:

Que no tenemos hijos mayores de edad con incapacidad

Por lo que en señal de conformidad de lo afirmado, suscribimos la presente declaración.

Callao,



(El cónyuge y/o representante)

(La cónyuge y/o representante)

Nombres: _____

Nombres: _____

Apellidos: _____

Apellidos: _____

DNI: _____

DNI: _____

Se presume que todos los documentos y las declaraciones formuladas por los cónyuges responden a la verdad de los hechos que afirman, con sujeción a las responsabilidades civiles, penales y administrativas establecidas por ley si se detectara la falsedad de los documentos presentados o de las declaraciones consignadas (Art. 7º del Decreto Supremo N° 009-2008-JUS)

