

DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER HIJOS MENORES DE EDAD O MAYORES CON INCAPACIDAD

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE PUEBLO LIBRE

Don:....., identificado con DNI N°, domiciliado en, (si actúa con poder) debidamente representado por....., identificado (a) con DNI N°, domiciliado (a) en según Partida Registral N° Asiento N°..... inscrita en Registros Públicos y doña, identificada con DNI N°, domiciliada en, (si actúa con poder) debidamente representada por....., identificado (a) con DNI N°, domiciliado (a) en según Partida Registral N° Asiento N°..... inscrita en Registros Públicos.

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE NO TENEMOS HIJOS MENORES DE EDAD, O MAYORES CON INCAPACIDAD, producto de nuestro matrimonio. Ello en concordancia con lo establecido en el Art. 6, inciso c) del Decreto Supremo N° 009-2008-JUS – Reglamento de la Ley N° 29227, Ley que Regula el Procedimiento No Contencioso de la Separación Convencional y divorcio Ulterior en las Municipalidades y Notarías.

En señal de conformidad, ambos cónyuges firmamos e imprimimos nuestra huella digital en la presente declaración jurada.

Pueblo Libre, de..... 20

.
..
...

IMPORTANTE. Se presume que todos los documentos y declaraciones presentadas por ambos cónyuges responden a la verdad de los hechos que ellos afirman, con sujeción a las responsabilidades civiles, penales y administrativas establecidas por la normatividad vigente, en caso se detectara falsedad de los documentos presentados o de las declaraciones presentadas. (Art.7 del D.S N° 009-2008-JUS)

. Firma y huella digital de los solicitantes

.. Nombres y apellidos de los solicitantes

.... N° de D.N.I de los solicitantes