

(Nombre) _____ titular de la CI
Nº _____ declara bajo juramento y con los efectos que establece la legislación
penal (*) que declaro conocer, QUE PERCIBO LOS SIGUIENTES INGRESOS MENSUALES POR
CONCEPTO DE:

Actividades extras al sueldo: \$ _____ Ayudas familiares: \$ _____

Pensión alimenticia: \$ _____ Tarjeta alimentación MIDES: \$ _____

Asignaciones Familiares: \$ _____ Changas: \$ _____

Otros: \$ _____ Especificar: _____

SI REALIZA CHANGAS:

DETALLAR TAREAS QUE REALIZA: _____

➤ HORAS DE TRABAJO POR DÍA: _____ CANTIDAD DÍAS A LA SEMANA QUE TRABAJA: _____ -

➤ ¿DÓNDE?: LOCAL COMERCIAL _____ EN MI CASA _____ EN LA CASA DEL CLIENTE _____

EN LA VÍA PÚBLICA _____ OTROS: _____

➤ ¿ALQUILA LOCAL? SI _____ NO _____

➤ ¿TIENE EMPLEADOS A CARGO? (si es así informar cuántos) _____

➤ COSTO DE LA HORA DE TRABAJO O SERVICIO: \$ _____

FIRMA

FECHA

(*) ART 240 CÓDIGO PENAL: "EL QUE HICIERE UN DOCUMENTO PRIVADO FALSO, O ALTERE UNO VERDADERO, SERÁ CASTIGADO CUANDO HICIERE USO DE ÉL, CON 12 MESES DE PRISIÓN O 5 AÑOS DE PENITENCIARIA"