



MODIFICACIÓN DE LA PARTE ARRENDADORA

Número de Padrón	Número de Contrato

UBICACIÓN DE LA FINCA

Calle	Nro. Puerta	Unidad	UTE
entre las calles			
Localidad	Ciudad	Departamento	

DATOS DEL NUEVO ARRENDADOR

1	Apellidos	Nombres	CI/RUT
Estado civil	Nupcias	Nombres y Apellidos	

2	Apellidos	Nombres	CI/RUT
Estado civil	Nupcias	Nombres y Apellidos	

3	Apellidos	Nombres	CI/RUT
Estado civil	Nupcias	Nombres y Apellidos	

Domicilio Constituido		Nro. Puerta	Apto.
Localidad	Ciudad	Departamento	
Domicilio electrónico (Correo) Obligatorio		Teléfono/Celular de contacto	

El SGA de la CGN podrá realizar las notificaciones en el domicilio electrónico denunciado. Art. 696 de la Ley Nro. 16.736 de 5/1/1996 y art. 4 de la Ley Nro. 18.600 de 21/9/2009.

CALIDAD DEL ARRENDADOR

(uso interno de la oficina)

<input type="checkbox"/> Propietario	<input type="checkbox"/> Administrador	<input type="checkbox"/> Apoderado	<input type="checkbox"/> Usufructuario
<input type="checkbox"/> Promitente Comprador con Ocupación	<input type="checkbox"/> Otros _____		
A partir de fecha:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DECLARACIÓN DE PROPIETARIOS A LOS EFECTOS DE LA IMPUTACIÓN DEL IRPF/IRAE/IRNR

Fecha		

Padrón

Número de Contrato

PROPIETARIOS

Vivienda de interés social

Recuerde que si es vivienda de interés social, deberá presentar la Resolución del MVOTMA.

1	Nombre Completo	CI/RUT		
	Porcentaje	IRPF	IRAE	IRNR

2	Nombre Completo	CI/RUT		
	Porcentaje	IRPF	IRAE	IRNR

3	Nombre Completo	CI/RUT		
	Porcentaje	IRPF	IRAE	IRNR

4	Nombre Completo	CI/RUT		
	Porcentaje	IRPF	IRAE	IRNR

IRPF: Impuesto a la Renta Persona Física

IRAE: Impuesto a la Renta Actividades Económicas

IRNR: Impuesto a la Renta No Residentes

* El abajo firmante _____ en mi calidad de _____ declaro que los datos que lucen anteriormente fueron proporcionados por mi persona.

* Entiendo que se harán los aportes a la DGI conforme a estos nombre, cédulas, porcentajes e impuestos.

* Declaro que los datos anteriores coinciden con la exoneración realizada en DGI (formulario 6500), en caso de corresponder la misma.

FIRMA _____

Art. 239 Código Penal. El que, con motivo del otorgamiento o formalización de un documento público, ante un funcionario público, prestare una declaración falsa sobre su identidad o estado o cualquiera otra circunstancia de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión.