

DECLARACION JURADA

Con relación a la/s Licencia/s de Taxi N°comparece en el día de
la
Sr./Sra..... fecha
..... quien acredita su identidad con DNI / L.E. / LC
N°..... constituyendo a estos efectos domicilio legal
en:.....CABA y
denunciando domicilio real
en:.....telefono/celul
ar:.....

Quien viene a prestar Declaración Jurada en estas actuaciones, debidamente impuesto y previo juramente que en legal forma presta de que sea verdad todo lo que manifestare en adelante.

En esas condiciones declara que ha fallecido
Sr./Sra..... DNI/LE. / LC
N°:.....el día.....de..... del
año..... quien fuera en vida titular de la/s licencia/s de taxi anteriormente especificadas. A los efectos probatorios adjunta a esta declaración jurada partida de la defunción expedida por:.....
.....tratándose de personas mayores de edad, la firma registrada en la presente comporta la expresa conformidad de los firmantes para que
Sr./Sra..... DNI/LC./ LE
N°..... ejerza las funciones de CONTINUADOR/A de la/s Licencia/s de Taxi mencionadas.

Asimismo, el/la declarante manifiesta que con el objeto de evitar al GCBA o a terceros cualquier perjuicio derivado de la presente declaración jurada, desobliga desde ya al GCBA de toda responsabilidad, asumiendo en forma expresa la que pudiere corresponder, tanto en el orden civil como en el criminal por cualquier ocultamiento o falta de veracidad en lo aquí manifestado.

Declara asimismo que otros familiares con derecho sucesorio de la/s licencia de taxi en cumplimiento del ART. 12.4.4.6 de la Ley N° 2148. Conforme a texto consolidado según Ley 5.666 (ascendientes o descendientes en 1er, grado y/o cónyuge del causante) son:

NOMBRE Y APELLIDO	DNI N°	VINCULO	EDAD	FIRMA

No siendo para mas y previa lectura y ratificación de lo que antecede, firma el deponente a los..... días del mes de.....del año.....

.....
.....
(Firma certificante)

(Firma del Declarante)

