DECLARACIÓN JURADA

DE NO TENER HIJOS MENORES DE EDAD O MAYORES CON INCAPACIDAD

Señor alcalde de la Municipalidad de San Juan de Lurigancho:

Don……………………...…………………………………………...………., identificado con DNI N°………………, con domicilio en………..….………..............……….…………………………, Distrito de …………………………….…………, Provincia de ………..…………………………., Departamento …………………………… y;

Doña……………..……….……………….…………………………………., identificada con DNI N°…………….…, con domicilio en ………………………………..………………………………, Distrito de…………………………………………, Provincia de….………...…………….………, y Departamento de……………………..……

DECLARAMOS BAJO JURAMENTO, que actualmente 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 Separación Convencional y Divorcio Ulterior en la Municipalidades y Notarias.

 San Juan de Lurigancho,.................... de............................ de 20............

Firma..................................................... Firma......................................................

 Nombres y Apellidos Nombres y Apellidos

.............................................................. ...............................................................

.............................................................. ...............................................................

DNI Nº................................................... DNI Nº...................................................