



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

SEÑOR ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BREÑA:

Presente.-

Don: _____, identificado con DNI N° _____,
con domicilio actual en _____
, debidamente representado por _____
registrado en la Partida Electronica N° _____ SUNARP, con DNI N° _____ y
Doña: _____, identificada con DNI N° _____,
con domicilio actual en _____
, debidamente representado por _____
registrado en la Partida Electronica N° _____ SUNARP, con DNI N° _____
ante usted, nos presentamos y decimos:

Que, de conformidad a lo previsto en el Art. 6° inciso C) del D.S N° 009-2008-JUS Reglamento de la Ley N° 29227 – Ley que Regula el Procedimiento No Contencioso de Separación Convencional y Divorcio Ulterior en las Municipalidades y Notarías, **DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE:**

NO tenemos hijos menores de edad.

NO tenemos hijos mayores con incapacidad.

En señal de veracidad y conformidad, suscribimos la presente Declaración y consignamos nuestra huella digital, a los _____, días del mes de _____ del año 201____.

EL CONYUGE



Huella digital
indice derecho

LA CONYUGE



Huella digital
indice derecho