



DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INGRESOS PARA TRABAJADORES INFORMALES

Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Teléfono(s) domicilio:		Dirección domicilio:	
Tipo de documento de identidad: <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E	Número:		Lugar de expedición
Desde cuándo se desempeña en este oficio: Año <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes <input type="text"/> <input type="text"/>			
Describa detalladamente su oficio: _____			
Jornada diurna <input type="checkbox"/> Jornada nocturna <input type="checkbox"/> Entre semana <input type="checkbox"/> Fines de semana <input type="checkbox"/>			
Dirección Laboral:			
Ciudad:	Departamento	Teléfono(s)	
Entorno del negocio: Vivienda <input type="checkbox"/> Plaza de mercado <input type="checkbox"/> Semiambulante <input type="checkbox"/> Otro: <input type="checkbox"/> Local <input type="checkbox"/> Cuál: _____ Centro comercial <input type="checkbox"/>			
Rango de ingresos mensuales: \$0 a \$300.000 <input type="checkbox"/> \$300.000 a \$600.000 <input type="checkbox"/> \$600.000 a \$1.000.000 <input type="checkbox"/> \$1.000.000 a \$1.500.000 <input type="checkbox"/> \$1.500.000 en adelante <input type="checkbox"/>			
Valor Ingreso Mensual: \$ _____			
Bajo la gravedad de juramento, declaro que los ingresos que genero son el resultado de la actividad, labor u oficio que desempeño, y autorizo su verificación ante cualquier persona natural, jurídica, privada o pública, desde ahora y mientras subsista alguna relación con el Ministerio de Vivienda Ciudad y Territorio o con quien represente sus derechos.			

En constancia de que lo consignado en este documento es cierto, firmo:

Firma: _____

Fecha: _____

AAAA/MM/DD

Impresión dactilar
