



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"/>	Semiambulante <input type="checkbox"/>	Local <input type="checkbox"/>	Centro comercial <input type="checkbox"/>
	Plaza de mercado <input type="checkbox"/>	Otro:	Cuál: _____	
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
