

**DECLARACIÓN JURADA DE NO TENER HIJOS MENORES DE EDAD O  
MAYORES CON INCAPACIDAD  
(LEY N° 29227)**

**SEÑOR (A) ALCALDE (A) DE LA MUNICIPALIDAD DE PUEBLO LIBRE**

Don .....,  
identificado con DNI N° ....., con domicilio en  
....., (si actúa con poder)  
debidamente representado por .....,  
identificado (a) con DNI N° ....., con domicilio en  
....., según  
Partida Registral N° ..... Asiento N° ..... inscrita en Registros Públicos,  
y doña .....,  
identificado (a) con DNI N° ....., con domicilio en  
....., (si actúa con poder)  
debidamente representado por .....,  
identificado (a) con DNI N° ....., con domicilio en  
....., según Partida Registral N°  
..... Asiento N° ..... inscrita en Registros públicos.

**DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE 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 la Separación Convencional y Divorcio  
Ulterior en las Municipalidades y Notarias.

En señal de conformidad, ambos cónyuges firmamos e imprimimos nuestra huella digital en la presente  
declaración jurada.

Pueblo Libre, ...../...../ 20....

.....  
Firma

Huella

Nombres y apellidos:

DNI:

Telf.

.....  
Firma

Huella

Nombres y apellidos:

DNI:

Telf.

**Importante: se presume que todos los documentos y declaraciones presentadas por ambos cónyuges  
responden a la verdad de los hechos que ellos afirman, con sujeción a las responsabilidades civiles,  
penales y administrativas establecidas por la normatividad vigente, en caso se detectara falsedad de los  
documentos presentados o de las declaraciones presentadas.  
(Art. 7 del D.S N° 009-2008-JUS)**