**CARTA DE CONSENTIMIENTO PADRES DEPENDIENTES**

***Lugar, fecha.***

Yo, (Nombres y apellidos completos del padre o madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debido a que no percibo ingresos gravados y soy dependiente demi hijo(a) (Nombres y apellidos completos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con número de cédula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que cubre prácticamente la totalidad de mis gastos personales,doy el consentimiento expreso para ser incluido como su carga familiar dentro del cálculo de la rebaja de impuesto a la renta por concepto de gastos personales del periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atentamente

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CC: