

## 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 de mi 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 **2024**

Atentamente

Firma \_\_\_\_\_

CC: