

Fecha:/...../.....

Nombre o Razón Social: _____

Domicilio: _____ Tel.: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

Uso de Firma: _____ C.U.I.T.: _____

Actividad: _____

1

Firma

Aclaración: _____

Cargo: _____

2

Firma

Aclaración: _____

Cargo: _____

3

Firma

Aclaración: _____

Cargo: _____

4

Firma

Aclaración: _____

Cargo: _____

Certificación:

1 Nombre y Apellido: _____
Domicilio: _____ C.P. _____
Localidad: _____ Tel.: _____
Nacido el ____/____/____ en _____
Nacionalidad: _____ LE/CI/DNI N° _____
Nombre del Padre: _____
Nombre y Apellido de la Madre: _____
Estado Civil: _____ Cónyuge: _____

2 Nombre y Apellido: _____
Domicilio: _____ C.P. _____
Localidad: _____ Tel.: _____
Nacido el ____/____/____ en _____
Nacionalidad: _____ LE/CI/DNI N° _____
Nombre del Padre: _____
Nombre y Apellido de la Madre: _____
Estado Civil: _____ Cónyuge: _____

3 Nombre y Apellido: _____
Domicilio: _____ C.P. _____
Localidad: _____ Tel.: _____
Nacido el ____/____/____ en _____
Nacionalidad: _____ LE/CI/DNI N° _____
Nombre del Padre: _____
Nombre y Apellido de la Madre: _____
Estado Civil: _____ Cónyuge: _____

4 Nombre y Apellido: _____
Domicilio: _____ C.P. _____
Localidad: _____ Tel.: _____
Nacido el ____/____/____ en _____
Nacionalidad: _____ LE/CI/DNI N° _____
Nombre del Padre: _____
Nombre y Apellido de la Madre: _____
Estado Civil: _____ Cónyuge: _____