

DECLARACIÓN JURADA FONDO BECARIO MUNICIPAL

SOLICITUD DE: (X)		FECHA
Alta		
Baja		
Modificación		

APELLIDO Y NOMBRES: _____

CUIT: _____

D.N.I.: _____

DOMICILIO LEGAL: _____

DOMICILIO ACTIVIDAD: _____

NOMBRE DE FANTASIA: _____

COLEGIO DE PROFESIONALES: _____

TÍTULO UNIVERSITARIO: _____

MATRÍCULA PROFESIONAL N°: _____

TELÉFONO: _____

ESTUDIO CONTABLE: _____

OBSERVACIONES:

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son verdaderos, sin haber omitido ni falseado ninguno de ellos.

Villa Elisa, de de -

FIRMA

LEGAJO: