



# Municipalidad de la Ciudad de Villa Carlos Paz

## F. 100/F – PERSONAS FISICAS Y SUCESIONES INDIVISAS

CUIT N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ /// INGRESOS BRUTOS \_\_\_\_ CONVENIO MULT \_\_ (3)

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FECHA DE FALLECIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ SEXO: M / F (1)

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

ARGENTINO \_\_\_\_\_ EXTRANJERO \_\_\_\_\_ PAIS DE ORIGEN \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO: DNI/ LC / LE / PASAPORTE / CERTIF. MIGRACIONES (1) N° \_\_\_\_\_

EXTRANJERO TIPO DE RESIDENCIA: PERMANENTE / TRANSITORIA/ TEMPORARIA / PRECARIA (1)

VIGENCIA DE LA RESIDENCIA (HASTA) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### DATOS REFERENCIALES

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_

NOMBRES (COMPLETOS): \_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_

APELLIDO DE CASADA: \_\_\_\_\_

### DOMICILIO FISCAL

CALLE: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PISO: \_\_\_\_\_ DPTO/OFIC/LOCAL \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PARTIDO/DPTO: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

### DOMICILIO REAL

CALLE: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PISO: \_\_\_\_\_ DPTO/OFIC/LOCAL \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PARTIDO/DPTO: \_\_\_\_\_

### OTROS DATOS

TE:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CELULAR: (\_\_\_\_\_) 15 \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

El que suscribe Don .....en su carácter de (2)..... Afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo expresión fiel de la verdad.

ESPACIO RESERVADO PARA CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR EMPLEADO MUNICIPAL

Don ..... Legajo N° ....., Certifica que la firma que antecede pertenece/n a ....., DNI N° ..... y fueron puestas en mi presencia. Doy Fé.

Firma y Sello

- (1) TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA
- (2) TITULAR / APODERADO
- (3) COMPLETAR F.200 CM



# Municipalidad de la Ciudad de Villa Carlos Paz

## F. 100/F – PERSONAS FISICAS Y SUCESSIONES INDIVISAS

CUIT N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ /// INGRESOS BRUTOS \_\_\_\_ CONVENIO MULT \_\_ (3)

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

FECHA DE FALLECIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ SEXO: M / F (1)

ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

ARGENTINO \_\_\_\_\_ EXTRANJERO \_\_\_\_\_ PAIS DE ORIGEN \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO: DNI/ LC / LE / PASAPORTE / CERTIF. MIGRACIONES (1) N° \_\_\_\_\_

EXTRANJERO TIPO DE RESIDENCIA: PERMANENTE / TRANSITORIA/ TEMPORARIA / PRECARIA (1)

VIGENCIA DE LA RESIDENCIA (HASTA) \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

### DATOS REFERENCIALES

APELLIDO PATERNO: \_\_\_\_\_

NOMBRES (COMPLETOS): \_\_\_\_\_

APELLIDO MATERNO: \_\_\_\_\_

APELLIDO DE CASADA: \_\_\_\_\_

### DOMICILIO FISCAL

CALLE: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PISO: \_\_\_\_\_ DPTO/OFIC/LOCAL \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PARTIDO/DPTO: \_\_\_\_\_

PROVINCIA: \_\_\_\_\_

### DOMICILIO REAL

CALLE: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

PISO: \_\_\_\_\_ DPTO/OFIC/LOCAL \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PARTIDO/DPTO: \_\_\_\_\_

### OTROS DATOS

TE:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ CELULAR: (\_\_\_\_\_) 15 \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

El que suscribe Don .....en su carácter de (2)..... Afirma que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta declaración jurada sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo expresión fiel de la verdad.

ESPACIO RESERVADO PARA CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR EMPLEADO MUNICIPAL

Don ..... Legajo N° ....., Certifica que la firma que antecede pertenece/n a ....., DNI N° ..... y fueron puestas en mi presencia. Doy Fé.

Firma y Sello

- (1) TACHAR LO QUE NO CORRESPONDA
- (2) TITULAR / APODERADO
- (3) COMPLETAR F.200 CM