

**Datos Personales**

Apellidos

Nombres

Tipo de documento

Número de documento

Número de CUIL/CUIT

e-mail

Género

Sit. AFIP

Tel. fijo

Tel. móvil

Tel. móvil alt.

Localidad

Distrito

Departamento

C.P.

Calle

Número

Piso

Depto.

**Medios, Áreas de Desempeño y complementarias**

Medios

Áreas de desempeño

Áreas complementarias

Declaro con carácter de Declaración Jurada que todos los datos consignados en este Formulario son correctos y completos, sin haber omitido ni falseado dato alguno, Me comprometo a comunicar cualquier cambio. Y manifiesto mi voluntad expresa de aceptar la transmisión vía Internet para recepcionar todas las comunicaciones y notificaciones de actos administrativos, así como para el cumplimiento de obligaciones.

DNI

FIRMA

ACLARACIÓN