



SOLICITUD DE OTORGAMIENTO DEL SERVICIO DE DEFENSORIAS DE
OFICIO DECRETO N° 674/979 DEL PODER EJECUTIVO

Tiene el valor de declaración jurada y además, supone el conocimiento del
Art. 239 de Código Penal que se transcribe " El que, con motivo de
otorgamiento o formalización de un documento público, prestare una
declaración falsa sobre identidad o estado, o cualquiera otra circunstancia
de hecho, será castigado con tres a veinticuatro meses de prisión ".-

Nombre y Apellido: Michelle Rodriguez

Domicilio: Juan Jose de Amezaga 2162 b Cel.: 09898169050
ap 4

Teléfono:098169050 E-mail:promichfsd@gmail.com

Edad: 37 Estado Civil: Soltera Nacionalidad: Uruguaya

Cédula de Identidad: 4.921.062-2 C. Cívica: BJA33

Monto del Alquiler que paga por la casa habitación: .. \$

Ingresos Mensuales del Solicitante \$40.000

a) - Sueldos, Jornales o Jubilación o Pensión: \$...40000..

b) - Seguro, Subsidio o Pensiones Alimenticias: \$ 0.....

c) - Otros Ingresos (especificar conceptos): \$ 0.....

TOTAL DE INGRESOS MENSUALES 40000.... \$

DECLARACION JURADA DE BIENES

Bienes Inmuebles, N/A

Padrón N°	Valor Real \$	Ubicación
-----------	---------------	-----------

Padrón N°	Valor Real \$	Ubicación
-----------	---------------	-----------

Si es promesa de compraventa:

Precio de compraventa \$	Precio ya pago \$
--------------------------	-------------------

Saldo deudor \$	Forma de su pago \$
-----------------	---------------------

Otros Bienes

Títulos \$	Depósito \$
------------	-------------

Otros créditos (especificando su naturaleza) \$

Personas que integran o viven con la familia del solicitante

1) Nombre y Apellido

2) Grado de parentesco o motivo de convivencia con el solicitante:

.....

3) Aporte mensual a la familia: \$

1) Teo.Noah Mir.Rodriguez.....

2) Hijo.....

3) No..... \$ 0.....

1)

2)

3) \$

1)

2)

3) \$

1)

2)

3) \$

TOTAL DE APORTES 0..... \$

IMPRESION DIGITAL
PULGAR DERECHO

(de no saber firmar)

Fecha 04/08/2025

Firma del Solicitante:



Funcionario Interviniente: