

 Sector Catastro

Secretaría de Obras Públicas

MUNICIPALIDAD DE RADA TILLY

|  |
| --- |
|  ***DECLARACION JURADA DE DOMICILIO*** **CUENTA MUNICIPAL Nro.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Sección: ..................... Manzana: ………................ Lote: …........ UF/UC …............ Nombre del titular/ responsable: ……….................................................................... ................................................................................................................................... D.N.I.: .................................................................................. **Domicilio Real**: Calle: .................................................................................. Nro…………………. Piso: …….. Departamento:……….. Ciudad: ………………………C.P………….  **Domicilio constituido/postal** Calle: …………………………………………………………………..Nro……............. Piso …………… Departamento: ……. CIUDAD: …………………………………. Departamento Provincial: …………………………. Código Postal: ………………  **Domicilio electrónico:** Correo electrónico (e-mail) :….................................................................... Celular/ Telefono Movil: ...................................... **Declaro bajo juramento que los datos consignados son correctos y completos, sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad. Asimismo declaro que los domicilios y datos constituidos en el presente se consignan a los efectos de brindar la información más certera posible, autorizando al Municipio a enviar a los mismos todas las comunicaciones que se me realicen, siendo validas todas las notificaciones, informes, reclamos o requerimientos que se me dirijan.*****CON MI FIRMA; ASUMO LA OBLIGACION DE RECTIFICAR LA PRESENTE Y ANOTICIAR DE ELLO AL MUNICIPIO*** ***ANTE CUALQUIER CAMBIO EN LA SITUACIÓN DECLARADA EN UN PLAZO MÁXIMO DE 15 DÍAS, ASUMIENDO A TODO EFECTO ANTE OMISION DE ELLO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS PERMANECERAN COMO VIGENTES HASTA SU FORMAL MODIFICACION.***  **...................... ...................................... .............................** **Firma Aclaración Nro.Documento** **Fecha: ......................................................**   |