

R.A.F.A.M.



Municipalidad de
General Juan Madariaga

FICHA DEL CONTRIBUYENTE

FORMULARIO I-01 - SOLICITUD DE CAMBIO DE DOMICILIO

CUIM: Nombre:

Correspondencia

Responsable:

Cód. de Calle:

Calle: N°:Piso: Dpto.:
.....

Localidad: Cod. Postal:

.....

Provincia: Nuevo Cod. Postal:

Observaciones:

.....

FIRMA

.....

ACLARACION

.....

CUIT O CUIL