

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE SERVICIOS

Vigencia 11/05/22
hoja 1 de 2

SOLICITUD N°:

Fecha..... de de.....

Deberá ser llenado en todos los casos por el SOLICITANTE

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellido/s	Nombre/s	CUIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha de Nacimiento	DNI <input type="checkbox"/>	Doc.Extr. <input type="checkbox"/>	Mail (*)	Teléfono fijo	Teléfono celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio real	Localidad
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Código Postal	Partido	Provincia	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio constituido (Ley de Procedimiento Administrativo Dto- Ley 7647/70 - Arts. 24, 25 26 y 27) (*)	Localidad	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Estado civil (Indicarlo con una X donde corresponda)

Soltero/a Casado/a Viudo/a Conviviente Separado/a legalmente o Divorciado/a

Desde...../...../.....Acción judicial iniciada ante juzgado N°.....Secretaría.....
(Completar solo en el caso de tildar "Separado/a legalmente o Divorciado/a".)

Parentesco con el causante.....

(*)Datos obligatorios, además de los habituales, sin los cuales no se podrá continuar la carga posterior, es decir que es imprescindible se coloque un mail (aunque sea alternativo) y un domicilio constituido en Provincia de Buenos Aires.

Deberá ser llenado en todos los casos por el SOLICITANTE

2. DATOS DEL CAUSANTE

Apellido/s	Nombres
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fecha de Nacimiento	Fecha de Defunción	DU	CUIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Domicilio real	Localidad	Código Postal
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Estado civil (Indicarlo con una X donde corresponda)

Soltero/a Casado/a Viudo/a Conviviente Separado/a legalmente o Divorciado/a

Desde...../...../.....Acción judicial iniciada ante juzgado N°.....Secretaría.....
(Completar solo en el caso de tildar "Separado/a legalmente o Divorciado/a".)

