

Solicitud

Motivo de la solicitud

Modificación de datos

CDI (Clave de Identificación)

1 - PERSONAS FÍSICAS Y SUCESIONES INDIVISAS

Apellido y nombres

Fecha de nacimiento Sexo (tal como figura en documento) Fecha de fallecimiento (de corresponder)

Tipo de documento N.º de documento * Otro tipo: especificar

Nacionalidad

Argentina

Extranjera

País de origen

Residencia

Residente

Tipo de residencia

Vigencia residencia
(hasta)

No residente

2 - DOMICILIO REAL

Calle Número Sector Torre Piso Dpto. / Of. / Loc.

Manzana Dato adicional

Localidad Partido / dpto. Provincia País

Código postal Teléfono (Cód. de área y N.º) Correo electrónico

3 - APODERADO, MANDATARIO U OTRO RESPONSABLE

Apellido y nombres

Tipo de documento N.º de documento CUIT/CUIL/CDI

4- DECLARACIÓN JURADA

Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos y completos y que he confeccionado la presente sin omitir ni falsear dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

Fecha Lugar

Carácter
