

PERSONAS HUMANAS- DECLARACIÓN JURADA "A.1"

CUIT:	
Nombres:	
Apellidos:	
Fecha de Nacimiento:	
Nacionalidad:	
Estado Civil:	
Profesión/Actividad/O ficio:	
Tipo y número de Documento:	

**Domicilio especial para los procedimientos que se realicen en el ámbito del
HOSPITAL "CUENCA ALTA" S.A.M.I.C. - CAÑUELAS**

Calle:	
Número:	
Piso:	
Departamento:	
Localidad:	
Provincia:	
Teléfono Fijo:	
Teléfono Celular:	
Código Postal:	
Correo Electrónico:	
Banco:	
Tipo y N° Cuenta:	
CBU:	

**Documentación a presentar en Original y Fotocopia
Marcar con X cuando se ha adjuntado fotocopia constatado el original**

Documento de Identidad	
Título o Certificado habilitante	
Constancia de Inscripción ante AFIP	
Certificado Libre Deuda Moroso Alimentario	
Constancia de Certificación de Firma por Banco	

Lugar y fecha:	
-----------------------	--