



## **MODIFICACIÓN DE DOMICILIOS DECLARADOS**

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ Nro. de Afiliado \_\_\_\_\_

### **Domicilio a todos los efectos incl. Art 27 del CT**

Departamento \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Apto. \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo \_\_\_\_\_

Teléfono Celular \_\_\_\_\_

### **Domicilio de Escribanía**

Departamento \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Apto. \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo \_\_\_\_\_



**Domicilio Particular**

Departamento \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ Número \_\_\_\_\_

Apto. \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono Fijo \_\_\_\_\_

Teléfono Celular \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Funcionario Receptor \_\_\_\_\_

Fecha Recibido \_\_\_\_\_