



FORMULARIO

CAMBIO DE DOMICILIO

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL AGENTE

Apellidos y Nombres completos: \_\_\_\_\_

Domicilio Real: \_\_\_\_\_

Domicilio Legal: \_\_\_\_\_

POR LA PRESENTE COMUNICO A LA MUNICIPALIDAD DE CATAMARCA MI ACTUAL DOMICILIO.

FECHA: haga clic para escribir una fecha

ME COMPROMETO A NOTIFICAR DENTRO DE LAS 24 HORAS HÁBILES DE PRODUCIDO EL CAMBIO DEL DOMICILIO  
DECLARADO.

SI ASI NO LO HICIERE ASUMO LA RESPONSABILIDAD TOTAL POR LOS HECHOS O CIRCUNSTANCIAS PRODUCIDAS  
POR MI INCUMPLIMIENTO.

X

\_\_\_\_\_  
firma responsable

X

\_\_\_\_\_  
firma agente