

ACTUALIZACIÓN DE DOMICILIO TRÁMITE DE REHABILITACIÓN DE MATRÍCULA DECLARACIÓN JURADA

Lugar y fecha: _____

El/La que suscribe _____

tipo y número de documento _____ constituyo domicilio en

calle _____ N° _____ Piso ____ Dpto. ____

en el Barrio _____

de la ciudad de _____, como así también constituyo la siguiente dirección de

correo electrónico _____ a todos los efectos legales con la Caja,

siendo válidas todas las notificaciones que en él se cursen, y hasta tanto no lo sustituya, suscribiendo nuevamente el presente formulario.

Asimismo, declaro el siguiente teléfono de contacto: _____

DOMICILIO LEGAL (ESTUDIO PROFESIONAL EN PROVINCIA DE BUENOS AIRES - ART.6° INC.4 LEY 5177):

Calle _____ N° _____ Piso ____ Dpto. ____

Barrio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

Teléfono/s: _____

DOMICILIO PARTICULAR (SOLO OBLIGATORIO PARA AFILIADOS CASA):

Calle _____ N° _____ Piso ____ Dpto. ____

Barrio: _____

Localidad: _____ C.P.: _____

Teléfono/s: _____

Certifico que la firma es auténtica y que fue realizada ante mi presencia

Firma y sello del certificante

Firma y aclaración del afiliado