



**APELLIDO Y NOMBRE O RAZON SOCIAL:**

[illegible]

El que suscribe....., DNI.....en su carácter de .....  
 declara bajo juramento que los datos son correctos y completos y que se ha confeccionado la misma sin omitir  
 dato alguno que deba contener, siendo expresión de verdad.

FIRMA..... ACLARACIÓN:.....

La recepcion de la presente no implica reconocimiento alguno por parte del Municipio quedando esta DDJJ sujeta a verificación

**Para mas información ingrese a nuestra página web: [www.arbal.gob.ar](http://www.arbal.gob.ar)**