



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