



**3 DATOS DEL GARANTE**

Apellido y Nombre: \_\_\_\_\_

Tipo Doc.:  N°:  Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ Estado Civil:

Domicilio: \_\_\_\_\_ Piso/Dpto: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_

Repartición: \_\_\_\_\_ Ministerio: \_\_\_\_\_

Categoría/Cargo: \_\_\_\_\_ N° de Agente:

E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**\*ASEVERO EN FORMA JURAMENTADA QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SON VERACES DECLARANDO CONOCER LAS RESPONSABILIDADES DERIVADAS DEL OCULTAMIENTO TOTAL O PARCIAL ASUMIENDO EXPRESAMENTE LAS CONSECUENCIAS QUE ELLO IMPLIQUE Y OBLIGANDOME A DENUNCIAR LAS MODIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN ESTA DECLARACIÓN JURADA, DENTRO DE LAS 48 HS. DE PRODUCIDAS.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Garante

\_\_\_\_\_  
Firma del Afiliado