

Registro de Deudores Alimentarios Morosos



Solicitud de Certificado

Nº.....

Completar con letra imprenta

Datos de la persona sobre la que se solicita información: Fecha...../...../.....

Apellido:..... Nombres completos:.....

Tipo de doc..... Documento Nº..... Localidad.....

Provincia:..... Estado civil:..... Fecha de nacimiento:...../...../.....

Domicilio:..... Nº.....

Nacionalidad:.....

Entidad que lo solicita:.....

Datos del solicitante:

Apellido y Nombres o Razón Social:.....

Tipo de doc..... Nº de doc.....

Presentar documento de identidad o fotocopias 1ra y 2da hoja, de figurar cambio de domicilio fotocopia de la hoja correspondiente.

.....
Firma del solicitante

.....
Firma respon. del registro

.....
Sello del registro

Recibido el..... de..... de..... a las.....

Retira..... Firma..... Fecha:...../...../.....

El registro deberá hacer entrega de la certificación dentro de las 48 horas y su validez será de 60 días corridos a partir de la hora 0.00 de su expedición.- (Decreto Nº4967)