

**DATOS AFILIACIÓN**

Fecha Solicitud: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Fecha Aprobación: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Afiliado N°: \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

DNI N°: \_\_\_\_\_ CUIL/CUIT/CDI N°: \_\_ - \_\_\_\_\_ - Fecha Nacimiento: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Lugar Nacimiento: Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO RESIDENCIA:**

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Dpto: \_\_\_\_\_

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

CP: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**DOMICILIO PROPIEDAD/COMERCIO EN VILLA SAN NICOLÁS:**

Calle: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Manzana: \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_

**DATOS CONTACTO:**

Teléfono Fijo: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Dirección de Email: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL CONYUGE:**

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombres: \_\_\_\_\_

DNI N°: \_\_\_\_\_ CUIL/CUIT/CDI N°: \_\_ - \_\_\_\_\_ - Fecha Nacimiento: \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Lugar Nacimiento: Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:**

**DATOS DEL GRUPO FAMILIAR:**

Apellido y nombres	Documento	Fecha Nacimiento	Parentesco

**NIVEL DE ESTUDIOS:**

	¿Completo? (SI/NO)	Años que curso	Título/Carrera	Institución que lo expide
PRIMARIO:				
SECUNDARIO:				
TERCIARIO:				
UNIVERSITARIO:				
ESPECIALISTA EN:				
MAESTRIA EN:				
DOCTORADO EN:				

**DOCUMENTACION:** *(En todos los casos se deberá presentar el original y entregar copia del mismo de acuerdo a lo que corresponda a los fines de demostrar su calidad de vecino)*

DNI: \_\_ Contrato alquiler: \_\_ Escritura: \_\_ Boleto compra venta: \_\_ Impuesto municipal: \_\_

\_\_\_\_\_  
Firma\_\_\_\_\_  
Aclaración