**FORMULARIO**

**DECLARACIÓN JURADA DE DOMICILIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ANVERSO  **DATOS DEL AGENTE**  **Apellidos y Nombres completos:    \_\_\_\_\_**   |  | | --- | |  |  |  | | --- | |  |     **D.N.I Nro.:      \_\_\_**  **Área prestación de servicio:     \_\_**  **Email:     \_**  **Señalar recorrido frecuente, mencionando calles principales:   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_\_      \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_   \_\_\_\_**  **Dependencia en que trabaja en la Municipalidad:   \_\_\_\_\_**  **Horario de permanencia habitual en su puesto de trabajo:** **\_**  **Legajo Nro.:      \_**  **CUIT:     \_\_**  **Teléfono celular:** **\_**  **Teléfono fijo:** **\_\_**  **Numeración:  \_\_\_\_\_\_**  **Barrio:      \_**  **Domicilio:   \_\_\_\_\_\_\_** |
| REVERSO  **Indicar medio de movilidad en el cual se traslada de su domicilio a su trabajo:**  Automóvil:  Motocicleta:  Transportes públicos:  Otros:  **\_\_\_\_\_**  **REALIZAR UN CROQUIS PARA UBICAR SU DOMICILIO CON PUNTOS DE REFERENCIAS PRECISOS.** |