

FECHA DE INGRESO: ...../...../.....

**1. DENUNCIA:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**2. DATOS PERSONALES DEL DENUNCIANTE**

Apellido y Nombre:.....  
Razón Social:.....  
DNI N°:.....  
Domicilio Real: .....  
Domicilio Legal:.....  
Correo Electrónico:.....  
Teléfono:.....

**3. DATOS PERSONALES DEL DENUNCIADO**

Apellido y Nombre:.....  
Razón Social:.....  
DNI N°:.....  
MATR. N°:.....  
Domicilio Real: .....  
Domicilio Legal:.....  
Correo Electrónico:.....  
Teléfono:.....

ESTADO DE MATRICULA (para uso interno CAMZA)

TIPO DE MATRICULA: M1  M2  M3  M4  M5  MR

ESTADO:.....  
CON DEUDA:.....  
MONTO:.....  
SIN DEUDA:.....

**4. PAGO DE TASA (Adjuntar comprobante)**

**COSTO 2021 : \$ 1500.-**

Boleto N°:.....  
Fecha de Pago:.....

**5. DETALLE DE LA DOCUMENTACION ACOMPAÑADA ( Incluye un anexo si este espacio es insuficiente)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**6. PROFESIONAL PATROCINANTE O APODERADO**

Apellido y Nombre:.....

MATR. Nº:.....

Correo Electrónico:.....

Teléfono:.....

- La información contenida en la presente, reviste el carácter de Declaración Jurada

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACION DEL DENUNCIANTE