

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 2022 : \$ 2000.-

Boleto N°:.....

Fecha de Pago:.....

5. DETALLE DE LA DOCUMENTACION ACOMPAÑADA (Incluya 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