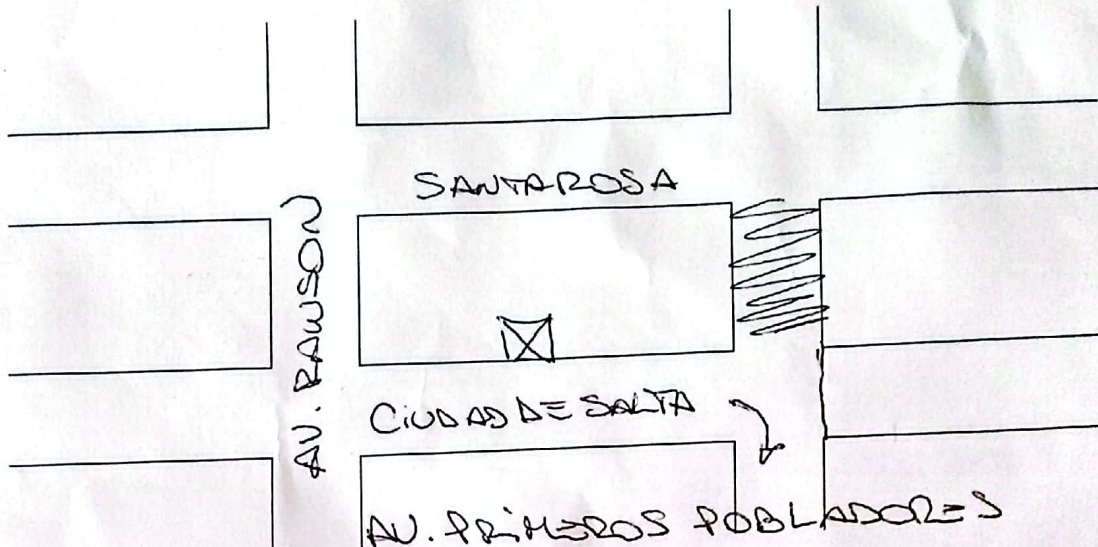


Fecha: 24, 07, 24



Calle CIUDAD DE SALTA N° 134 Monoblock _____

piso _____ Dpto _____, entre calle RAWSON

y calle AV. PRIMEROS POBLADORES Barrio 25 DE MAYO

manzana/lote _____, casa N° _____ Localidad CATRIEL

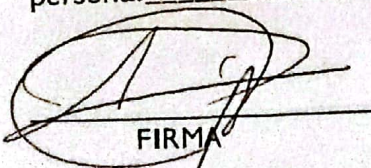
provincia RIO NEGRO, código postal 8307, teléfono 299-5538668

y mail andrespe234@gmail.com

Domicilio para recepción de correspondencia y/o telegramas CIUDAD DE SALTA
134

Declaro bajo juramento que los datos arriba consignados son exactos y contraigo el compromiso de efectuar la notificación a mi empleador en forma fehaciente dentro del término de 48hs. Para el evento de producirse cualquier cambio al respecto.

Mencione a continuación un teléfono de emergencia, vínculo y nombre y apellido de la persona: AGOSTINA PADUA HIJASTRA - 299 528


FIRMA

PERZAUDES
ACLARACIÓN

8795
32.550.320
DNI