

## ORDENANZA N° 731/2024

### PLANILLA DE IDENTIFICACIÓN

#### **Datos de la Persona**

**Apellido/s:**

**Nombres/s:**

**DNI/LE/LC:**

**Fecha de Nacimiento:**

**Lugar:**

**Domicilio Real:**

**Domicilio Actual en la Localidad:**

**Actividad o tarea Laboral que desempeña:**

#### **Datos del Cónyuge y/o Familia Conviviente:**

**Apellido/s:**

**Nombre/s:**

**DNI/LE/LC:**

**Parentesco;**

**Apellido/s:**

**Nombre/s:**

**DNI/LE/LC:**

**Parentesco:**

**Apellido/s:**

**Nombre/s:**

**DNI/LE/LC:**

**Parentesco:**

#### **Datos del Empleador o Empresa**

**Razón Social de la Empresa:**

**Apellido y Nombre del Contratante:**

**DNI:**

**CUIT:**

**Domicilio:**

**Actividad que desarrolla:**



MUNICIPALIDAD DE  
**GUATIMOZIN**

PENSANDO EN VOS

