



ATENCIÓN A CORREDORES Y AGENTES

DECLARACIÓN JURADA

Aporte Fondo de Solidaridad Ley 17.451 y Art. 124 de Ley 17.738

Complete este formulario marcando lo que corresponda

DATOS PERSONALES

Apellidos _____ Nombres _____

C.I. N° _____ Doc. extranjero Tipo _____ País _____ N° _____

RUT _____ Servicio prestado _____

INFORMACIÓN PROFESIONAL

¿Es egresado de la Universidad de la República o del Nivel Terciario del Consejo Técnico Profesional (UTU)? Sí No

En caso afirmativo, sírvase indicar _____ ¿De la Universidad de la República? Sí No

Indique la Facultad _____

Título o Diploma expedido _____

¿De la UTU? Sí No

Diploma expedido _____

¿Aporta a Caja de Profesionales Universitarios? Sí No

¿Aporta a Caja Notarial? Sí No

Observaciones _____

DECLARACIÓN

Las informaciones suministradas por el Declarante tienen el carácter de Declaración Jurada, sujeta a las penalidades de la Ley (Art. 239 del Código Penal). El Declarante tiene la obligación de denunciar cualquier modificación a la presente Declaración, dentro del plazo de 10 días hábiles de producida la misma.

Fecha _____ Firma _____

C.I. _____ Aclaración de firma _____

Receptor _____ Padrón _____