



## 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 \_\_\_\_\_