



DECLARACIÓN PARA INFORME DE HABILITACIÓN DE C.G.N

Datos del Titular

C.I / Doc. Ext.	1º Nombre	2º Nombre	1º Apellido	2º Apellido
Fecha de Nacimiento	Estado Civil	Nupcias	Departamento	Domicilio (calle)
Número Apto.	Esquina	Localidad	Teléfono	Celular

Datos del Cónyuge

C.I / Doc. Ext.	1º Nombre	2º Nombre	1º Apellido	2º Apellido	Fecha de Nacimiento
-----------------	-----------	-----------	-------------	-------------	---------------------

Lugar y fecha:

Firma del titular: _____

Aclaración de firma: _____

Firma del Funcionario receptor: _____

