



Declaración Jurada

Sello fechor de recepción

F.663 SOLICITUD DE CLAVE DE IDENTIFICACION MODIFICACION DE DATOS (1)

1 Persona Física (1)
 Extranjero que no posee D.N.I.
 2 Entidad que no posee CUIT

DOC. TIPO Número

Sexo (1) FEM. MASC.

LEY DE CHEQUES Nº 24.452 (1) CUENTAS CORRIENTES (1) USUARIOS SISTEMA FINANCIERO (1)

ESCRITURAS PUBLICAS (1) DEMAS ACTOS REGISTRABLES (1)

Dependencia DGI en la que solicita la clave de identificación:

| | |
|---------|-------------------------|
| USO DGI | Clave de Identificación |
| Código | |

RUBRO I - APELLIDO Y NOMBRES O DENOMINACION

Apellido:

Nombres:

Denominación de la Entidad:

RUBRO II - DOMICILIO

| | | | | | | |
|-------------------------|----------------|------------------------|-------|------|--------------|---------|
| Calle: | Número | Sector | Torre | Piso | Ofic / Dpto. | Manzana |
| | | | | | | |
| Localidad: | Código postal: | | | | | |
| | | | | | | |
| Partido o Departamento: | | | | | | |
| Provincia: | Código: | | | | | |
| | | | | | | |
| CAMBIO DE JURISDICCION | USO DGI | CODIGO DE LOCALIZACION | | | USO DGI | |
| | | | | | | |

RUBRO III - PERSONAS FISICAS

Fecha de Nacimiento

Extranjeros que no poseen D.N.I.

Día Mes Año Residente: Permanente Temporal Transitorio (1) País de Origen:

Pasaporte Nº C.I.: Nº Cód. Prov.

Certificado o Expediente Migraciones Nº Vigencia Mes Año

El que suscribe Don: Lugar y Fecha:

en su carácter de (2)..... afirma que los datos con- Firma:

signados en este formulario son correctos y completos y que ha confeccionado esta

declaración sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

(1) Marcar con "X" el cuadro correspondiente (2) Titular, Apoderado, Representante Legal, etc.

RESERVADO para Certificación de firma:

| USO DGI | | | |
|------------------------|-------|-------------------|---------|
| | Fecha | Nombre del Agente | Inicial |
| Envío a proceso | | | |
| Proceso del formulario | | | |

ORIGINAL PARA LA DIRECCION - DUPLICADO Y ACUSE DE RECIBO PARA EL RESPONSABLE