

DECLARACION JURADA DE DOMICILIO



Universidad Nacional del Comahue
Dirección de Administración de Personal

LEGAJO N°

Apellido y Nombre:

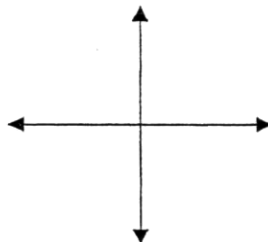
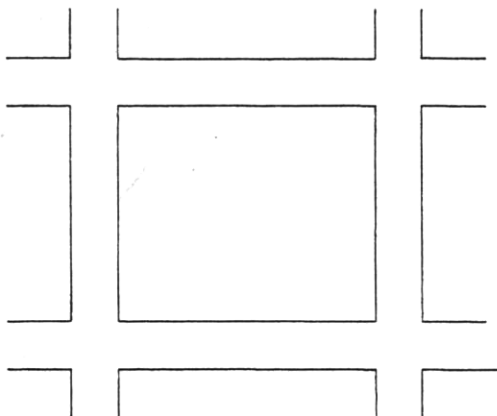
Calle:.....N°.....Barrio.....

Ciudad..... Provincia..... Código Postal.....

Teléfono..... Email.....

Por el presente deajo constancia que mi domicilio actual se encuentra consignado en el presente formulario y que estoy en condiciones de recibir en él todo tipo de correspondencia o comunicación que la Universidad Nacional del Comahue dirija a mi nombre. Asimismo, me comprometo a denunciar cualquier cambio de domicilio que realice en un futuro y todo cambio de nomenclatura de calle, número y/o barrio.-

Cordialmente.-



Firma del agente