



Municipalidad de la Ciudad de Asunción

DECLARACIÓN JURADA (Patente Profesional y de Oficios)

Fecha

Señor
Intendente Municipal
PRESENTE

El que suscribe :....., se dirige a Ud., a los efectos de solicitar la actividad descripta más abajo:

Apertura de Patente Profesional :

Apertura de Patente de Oficios :

Clausura de Patente Profesional:

Clausura de Patente de Oficios:

DATOS DE LA PROFESION / OFICIO

- 1) Profesional Universitario en el ramo de:
Título obtenido:
- 2) Profesional no Universitario en el ramo de:
Título académico/ Diploma obtenido:
- 3) Oficio:
- 4) N° Patente Profesional o de Oficio (para Clausura):.....

DATOS PERSONALES

Nombres y Apellidos		C.I.C. N°	RUC N°	R.M.C. N°
Domicilio Particular			Casa N°	
Barrio	Teléfono N°	Correo Electrónico		
Actividad que ejerce:				
.....				

NOTA:

- 1- Declaro que los datos consignados en este formulario son correctos, íntegros, verdaderos y han sido confeccionados sin omitir dato alguno. De comprobarse la falsedad de alguno de ellos, estaré sujeto a las sanciones que establece la Ley.
- 2- No se aceptarán tachaduras ni enmiendas en el presente formulario.

Firma:

Aclaración de Firma: