| LEY Nº 13.666, Decreto Nº 1527/21. El que suscribe está informado y en conocimiento de las responsabilidades civiles y penales emergentes de la falsedad de los datos consignados. |
| --- |

PLANILLA DESCRIPCION GRUPO FAMILIAR

(completar si correspondiera)

| **Apellido y nombre completo** | **Tipo y Nº de documento** | **Fecha de nacimiento** | **Domicilio** | **Relación con el peticionante (conyuge, conviviente,hijos/a nietos/a, otros)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

…….....……………………...

FIRMA Y ACLARACIÓN