

6	7	2	9	4
---	---	---	---	---

PARROQUIA

TELÉFONO:

PISO, DEPTO., OFICINA

EMAIL

CARGO

R.N.A.E.

$$H_1 =$$

8200

AÑO			MES		DÍA	
0	1	0	1	1		

NOTA: EL PRESENTE FORMULARIO NO SE ACEPTARÁ CON ENMENDADURAS O TACHONES