

Casillero	<div style="background-color: black; color: white; padding: 5px; display: inline-block;">CERTIFICADO</div> DE ANOTACIONES PERSONALES
	ANEXO <input style="width: 50px; height: 30px; border: 1px solid black;" type="text"/>

PERSONA FISICA

<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Apellido				
Nro. de Ord.	Nombres				
Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Apellido Materno					
Nombre Materno					

<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Apellido				
Nro. de Ord.	Nombres				
Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Apellido Materno					
Nombre Materno					

<input style="width: 30px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	Apellido				
Nro. de Ord.	Nombres				
Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>
Apellido Materno					
Nombre Materno					

Reposición Ley 10.295

<input type="text"/> Nro. de Ord.	Apellido	<input type="text"/>				
	Nombres	<input type="text"/>				
Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Materno	<input type="text"/>					
Nombre Materno	<input type="text"/>					

<input type="text"/> Nro. de Ord.	Apellido	<input type="text"/>				
	Nombres	<input type="text"/>				
Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Apellido Materno	<input type="text"/>					
Nombre Materno	<input type="text"/>					

PERSONA JURIDICA

<input type="text"/> Nro. de Ord.	DENOMINACION según surge de estatuto, contrato social, decreto o resolución		
	<input type="text"/>		
	Número de Inscip.	<input type="text"/>	DOMICILIO <input type="text"/>
<input type="text"/> Nro. de Ord.	DENOMINACION con prescindencia de tipo societario y/o razón social		
	<input type="text"/>		
OBSERVACIONES DEL SOLICITANTE	<input type="text"/>		

.....
Sello

.....
Firma del solicitante

Casillero	CERTIFICADO
	DE ANOTACIONES PERSONALES
	ANEXO <input type="text"/>

PERSONA FISICA

<input type="text"/>	Apellido	<input type="text"/>			
	Nombres	<input type="text"/>			
Nro. de Ord.	Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Apellido Materno	<input type="text"/>			
	Nombre Materno	<input type="text"/>			

<input type="text"/>	Apellido	<input type="text"/>			
	Nombres	<input type="text"/>			
Nro. de Ord.	Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Apellido Materno	<input type="text"/>			
	Nombre Materno	<input type="text"/>			

<input type="text"/>	Apellido	<input type="text"/>			
	Nombres	<input type="text"/>			
Nro. de Ord.	Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Apellido Materno	<input type="text"/>			
	Nombre Materno	<input type="text"/>			

<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Nro. de Ord.	Apellido				
	Nombres				
Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.		
Apellido Materno					
Nombre Materno					

<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Nro. de Ord.	Apellido				
	Nombres				
Documento de Identidad	Tipo	Número	Fecha de Nacim.		
Apellido Materno					
Nombre Materno					

PERSONA JURIDICA

<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Nro. de Ord.	DENOMINACION según surge de estatuto, contrato social, decreto o resolución				
	Número de Inscip.		DOMICILIO		
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> Nro. de Ord.	DENOMINACION con prescindencia de tipo societario y/o razón social				
OBSERVACIONES DEL SOLICITANTE					

DEVOLUCION	Fecha / /	CALIFICADOR	
			FIRMA

Firma y sello del solicitante