

Fecha y número de entrada

Casillero	<h2 style="margin: 0;">INFORME DE ANOTACIONES PERSONALES</h2>
	<h2 style="margin: 0;">ANEXO</h2> <div style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 30px; margin: 0 auto;"></div>

PERSONA FISICA

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

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

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

La presente solicitud se hace en dos (2) ejemplares del mismo tenor

Casillero	INFORME DE ANOTACIONES PERSONALES
	ANEXO <input style="width: 50px; height: 20px;" type="text"/>

PERSONA FISICA

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

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

<input style="width: 30px; 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: 30px; height: 20px;" type="text"/> Nro. de Ord.	DENOMINACION según surge de estatuto, contrato social, decreto o resolución			
	Número de Inscip.		DOMICILIO	
<input style="width: 30px; 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

La presente solicitud se hace en dos (2) ejemplares del mismo tenor