

REDAM

Registro de Deudores Alimentarios
Solicitud de Certificación N° / 2019

Datos de la persona sobre la que se solicita el informe:

Apellido/s y Nombre/s

Domicilio:

Tipo y N° de Doc:

Datos de la persona que se presenta a solicitar el informe:

Apellido/s y Nombre/s

Domicilio:

Tipo y N° de Doc:

Cargo/Responsabilidad:

Consígnese el interés legítimo de la solicitud:

Para ser presentado ante:

Certificación según artículo 2 inc. B Ley 3475, Situación Jurídica de Morosidad Alimentaria:



Plazo de Validez: 60 días

En la ciudad de Viedma, a los

.....
Firma del solicitante

.....
Aclaración

.....
Firma de la Autoridad del REDAM

PARA SER COMPLETADO POR EL CIUDADANO

PARA SER COMPLETADO POR EL REGISTRO