

APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		C.U.I.T./C.U.I.L.
ESTADO CIVIL	NUPCIAS	ESTADO FAMILIA	CÓNYUGE/CONVIVIENTE

APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		C.U.I.T./C.U.I.L.
ESTADO CIVIL	NUPCIAS	ESTADO FAMILIA	CÓNYUGE/CONVIVIENTE

APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		C.U.I.T./C.U.I.L.
ESTADO CIVIL	NUPCIAS	ESTADO FAMILIA	CÓNYUGE/CONVIVIENTE

APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		C.U.I.T./C.U.I.L.
ESTADO CIVIL	NUPCIAS	ESTADO FAMILIA	CÓNYUGE/CONVIVIENTE

APELLIDO/S Y NOMBRE/S		HABITA EL INMUEBLE <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
NACIONALIDAD	TIPO Y NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD <input type="checkbox"/> LC <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> DNI		C.U.I.T./C.U.I.L.
ESTADO CIVIL	NUPCIAS	ESTADO FAMILIA	CÓNYUGE/CONVIVIENTE

Sigue en Anexo (Constituyentes) N° _____