

FORMULARIO - HOGAR

Reclamo de Grupo HOGAR numeroso (Cuando tipo reclamo 3)

Grupo HOGAR
Cantidad total de personas que viven en la misma casa que Ud.

Reclamo integrante de grupo HOGAR discapacitado (Cuando tipo reclamo 4)

Carga de Discapacitado
Integrante del hogar con Certificado de discapacidad Si No

HOGAR - Patagonia, Puna y Malargüe (Cuando tipo reclamo 5)

Cantidad insuficiente de garrafas
Le resulta insuficiente la cantidad de garrafas mensuales subsidiadas? Si No

Ingrese un promedio mensual de garrafas que consume en el hogar para los distintos periodos del año

Periodo del año	Cantidad de garrafas x mes
Verano	<input type="text"/>
Invierno	<input type="text"/>

Fecha

Legajo empleado actuante

Firma del empleado actuante

Firma del solicitante

ESTE FORMULARIO REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, DEBE SER CUMPLIMENTADO EN LETRA DE IMPRENTA SIN OMITIR, ENMENDAR NI FALSEAR NINGÚN DATO, SUJETANDO A LOS INFRACTORES A LAS PENALIDADES PREVISTAS EN LOS ARTS. 172, 292, 293 Y 298 DEL CÓDIGO PENAL PARA LOS DELITOS DE ESTAFA Y FALSIFICACIÓN DE DOCUMENTO PÚBLICO.

ESTE FORMULARIO REVISTE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA, DEBE SER CUMPLIMENTADO EN LETRA DE IMPRENTA SIN OMITIR, ENMENDAR NI FALSEAR NINGÚN DATO, SUJETANDO A LOS INFRACTORES A LAS PENALIDADES PREVISTAS EN LOS ARTS. 172, 292, 293 Y 298 DEL CÓDIGO PENAL PARA LOS DELITOS DE ESTAFA Y FALSIFICACIÓN DE DOCUMENTO PÚBLICO.