



Municipalidad de Nueve de Julio
Provincia de Buenos Aires
Argentina

Formulario de Inscripción para solicitud de asistencia Crediticia Programa “TU CASA”.

Ordenanza 6528/2021

Nombre y Apellido Solicitante:.....

D.N.I.:.....

Domicilio:.....

Localidad:.....

Tel:.....

E-mail:.....

Nombre y Apellido del Cónyuge:.....

D.N.I.:.....

Datos del Grupo Familiar:

Apellido y Nombre	Parentesco	DNI	Edad	Ocupación



Municipalidad de Nueve de Julio
Provincia de Buenos Aires
Argentina

Datos Garantes (2 mínimo)

Apellido y Nombre	DNI	Edad	Ocupación

Requisitos:

- Formulario de Inscripción (Firmado)
- Fotocopia de DNI (Solicitante , cónyuge y los garante)
- Certificado que acredite la convivencia
- Servicios para acreditar la residencia/tiempo en 9 de julio.
- Recibo de Sueldo/ Autónomo (solicitante, cónyuge y garantes)
- Copia de escritura o boleto de compra venta o constancia de escritura en trámite y/o regularización dominal.

Para mayor información comunicarse a:

Tel.: 02317-610000 Int.176

e- mail: infotucasa@9dejulio.gov.ar

.....

Firma del Solicitante

.....

Aclaración

.....

Fecha

