



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS

N° Certificado 1073

G.C.B.A Validez de la Certificación: 60 días corridos

Buenos Aires

NO SE REGISTRA ANOTACION DE LOS REQUERIDOS

CERTIFICADO

Apellido del Requerido: .....	Nombres del Requerido: .....
Tipo y N° de Documento: .....	Cargo: .....

Apellido del Requerido: .....	Nombres del Requerido: .....
Tipo y N° de Documento: .....	Cargo: .....

Apellido del Requerido: .....	Nombres del Requerido: .....
Tipo y N° de Documento: .....	Cargo: .....

Apellido del Requerido: .....	Nombres del Requerido: .....
Tipo y N° de Documento: .....	Cargo: .....

Apellido del Requerido: .....	Nombres del Requerido: .....
Tipo y N° de Documento: .....	Cargo: .....

Apellido del Requerido: .....	Nombres del Requerido: .....
Tipo y N° de Documento: .....	Cargo: .....

Apellido del Requerido: .....	Nombres del Requerido: .....
Tipo y N° de Documento: .....	Cargo: .....

Apellido del Requerido: .....	Nombres del Requerido: .....
Tipo y N° de Documento: .....	Cargo: .....

Empresa Solicitante: .....

FIRMA Y ACLARACION DEL RESPONSABLE



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS

Nº Certificado Nº 876

G.C.B.A Validez de la Certificación: 60 días corridos

Buenos Aires

NO SE REGISTRA ANOTACION DEL REQUERIDO

CERTIFICADO

Apellido del Requerido: .....

Nombres del Requerido: .....

Domicilio: .....

Tipo y Nº de Documento: .....

Tipo y Nº de Documento (EXTR): .....

Apellido y Nombre Madre: .....

Apellido y Nombre Padre: .....

Nacionalidad: .....

Profesión: .....

Fecha de Nacimiento: .....

Nupcias: .....

Estado Civil: .....

Apellido y Nombre Cónyuge: .....

Solicitante: .....

Tipo y Nº de Documento: .....

FIRMA Y ACLARACION DEL RESPONSABLE



