Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires
Dirección General de Defensa y Protección al Consumidor

Registro Público de Administradores de Consorcios de Propiedad Horizontal

DECLARACIÓN JURADA - Altas y Bajas de Consorcios

Fecha
DD/MM/AA

CUIT: _____ RPA N° _____

Apellido y Nombre o Razón Social: _____

Nómina de Consorcios

CUIT	Domicilio	Cod. Postal	Tipo Movimiento		Fecha
			Alta	Baja (*)	

(*) Indique el motivo de la baja: Renuncia (R), Sustitución (S), Fallecimiento (F).

Firma Solicitante	Aclaración	Tipo y N° de Documento	Sello con Fecha