**DECLARACION JURADA DE DOMICILIO**

**Legajo:**……………………

**Apellido y Nombre:**…………………………………………………………………………………………………………………….

Calle:…………………………………………………………N°…………………………………..Barrio:……………………………..Ciudad:…………………………………………..Provincia:……………………….……..Código Postal:……………………..

Teléfono:………………………………..………..Email:……………………………………………………………………………….

Por el presente dejo constancia que mi domicilio actual se encuentra consignado en el presente formulario y que estoy en condiciones de recibir en él todo tipo de correspondencia o comunicación que la Universidad Nacional del Comahue dirija a mi nombre. Asimismo, me comprometo a denunciar cualquier cambio de domicilio que realice en un futuro y todo cambio de nomenclatura de calle, número y/o bando.-

Cordialmente. –

Firma del agente.