



Avda. A. R. Fuertes 630  
8150 CORONEL DORREGO - Buenos Aires  
TEL. (02921) 45-2212/16 - FAX (02921) 45-3989  
E-MAIL: subcom@dorrego.mun.gba.gov.ar

# PROGRAMA MUNICIPAL DE VIVIENDAS

## PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

### 1- DATOS DEL SOLICITANTE

|                     |  |                   |     |          |        |
|---------------------|--|-------------------|-----|----------|--------|
| INSCRIPCIÓN N°:     |  | REGISTRO N°:      |     |          |        |
| Apellido y Nombres: |  | Domicilio: Calle: | N°: | Piso:    | Depto: |
| Teléfono:           |  | Localidad:        |     | Partido: |        |
| Años de residencia: |  |                   |     |          |        |

### 2- DATOS DEL GRUPO FAMILIAR SOLICITANTE

| N° ORDEN | APELLIDO Y NOMBRE | VÍNCULO | EDAD | SEXO | ESTADO CIVIL | NACIONALIDAD | TIPO DOCUMENTO N° | OCUPACIÓN | LUGAR DE TRABAJO | PARTIDO | INGRESOS |
|----------|-------------------|---------|------|------|--------------|--------------|-------------------|-----------|------------------|---------|----------|
| 1        |                   |         |      |      |              |              |                   |           |                  |         |          |
| 2        |                   |         |      |      |              |              |                   |           |                  |         |          |
| 3        |                   |         |      |      |              |              |                   |           |                  |         |          |
| 4        |                   |         |      |      |              |              |                   |           |                  |         |          |
| 5        |                   |         |      |      |              |              |                   |           |                  |         |          |
| 6        |                   |         |      |      |              |              |                   |           |                  |         |          |
| 7        |                   |         |      |      |              |              |                   |           |                  |         |          |
| 8        |                   |         |      |      |              |              |                   |           |                  |         |          |
| 9        |                   |         |      |      |              |              |                   |           |                  |         |          |
| 10       |                   |         |      |      |              |              |                   |           |                  |         |          |

### 3- SITUACIONES ESPECIALES

|                          |             |                                    |  |            |  |
|--------------------------|-------------|------------------------------------|--|------------|--|
| CANTIDAD DE PERSONAS:    |             | CANTIDAD DE HIJOS MENORES A CARGO: |  |            |  |
| DISCAPACIDAD:            | MIEMBRO N°: | FÍSICO                             |  | MENTAL     |  |
| JUBILADO Y/O PENSIONADO: | MIEMBRO N°: | NACIONAL                           |  | PROVINCIAL |  |
| EXCOMBATIENTE:           | MIEMBRO N°: |                                    |  |            |  |

### 4- SITUACIÓN HABITACIONAL ACTUAL

|         |  |                                   |  |                                      |  |
|---------|--|-----------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| ALQUILA |  | COMPARTE VIVIENDA CON FAMILIARES: |  | COMPARTE VIVIENDA CON NO FAMILIARES: |  |
|---------|--|-----------------------------------|--|--------------------------------------|--|

### 5- DATOS DEL TERRENO PROPUESTO

|                           |         |  |            |                  |         |                    |                |  |               |  |
|---------------------------|---------|--|------------|------------------|---------|--------------------|----------------|--|---------------|--|
| NOMENCLATURA CATASTRAL:   | CIRC.:  |  | CH.:       |                  | FRAC.:  |                    | MANZ.:         |  | PARC.:        |  |
| SERVICIOS CON QUE CUENTA: | LUZ     |  | GAS        |                  | CLOACAS |                    | AGUA CORRIENTE |  | CORDÓN CUNETA |  |
|                           | ASFALTO |  | MODALIDAD: | AUTOCONSTRUCCIÓN |         | POR ADMINISTRACIÓN |                |  |               |  |

### 6- DECLARACIÓN JURADA DE BIENES

|           |  |    |  |
|-----------|--|----|--|
| SÍ        |  | NO |  |
| DETALLAR: |  |    |  |

### 7- OBSERVACIONES

DECLARO BAJO JURAMENTO que los datos son verdaderos y se ajustan a la realidad de la situación, notificándome que cualquier omisión o falsedad será causal suficiente para que se deje sin efecto la adjudicación que pudiere disponerse a mi favor.

Lugar y fecha: Firma del solicitante y aclaración

|                         |    |    |        |  |
|-------------------------|----|----|--------|--|
| DOCUMENTACIÓN COMPLETA: | SÍ | NO | FECHA: |  |
| DOCUMENTACIÓN COMPLETA: | SÍ | NO | FECHA: |  |

**CONSTANCIA PARA EL SOLICITANTE**

INSCRIPCION Nº.....

APELLIDO Y NOMBRE:.....

LUGAR Y FECHA:.....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RECEPTOR

DOCUMENTACION PRESENTADA:

FECHA: \_\_\_\_\_

|    |                                                                                            |         |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 1) | Fotocopia DNI de todos los integrantes del grupo familiar (frente y dorso).                | SI / NO |
| 2) | Fotocopia acta de matrimonio o Union convivencial/ sentencia de divorcio.                  | SI / NO |
| 3) | Fotocopia del certificado de Nacimiento de los hijos.                                      | SI / NO |
| 4) | Fotocopia constancia CUIL o CUIT de los integrantes del grupo familiar mayores de 18 años. | SI / NO |
| 5) | Libre deuda de tasas del terreno.                                                          | SI / NO |
| 6) | Fotocopia de la Escritura del terreno propuesto.                                           | SI / NO |
| 7) | Fotocopia constancia de ingresos segun corresponda.                                        |         |

**TRABAJADORES EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA:**

|    |                                                                                                                                 |         |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| a) | Últimos tres (3) recibos de sueldo.                                                                                             | SI / NO |
| b) | Certificación de Empleo, antigüedad y haberes, firmada por el empleador y certificada por entidad bancaria o Escribano Público. | SI / NO |
| c) | antigüedad mínima de un (1) año en el empleo para trabajadores de planta permanente.                                            | SI / NO |
| d) | antigüedad mínima de dos (2) años en el empleo para trabajadores en planta temporaria, transitoria o contratados.               | SI / NO |

**TRABAJADORES AUTONOMOS:**

|    |                                                                                                                                        |         |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| a) | Ultima DDJJ de Impuesto a las Ganancias, acompañada de comprobante de presentación y pago.                                             | SI / NO |
| b) | Comprobante de pago de los últimos tres (3) meses del Impuesto a los Ingresos Brutos o constancia de exención en caso de corresponder. | SI / NO |
| c) | antigüedad mínima de un (1) año en la actividad.                                                                                       | SI / NO |

**MONOTRIBUTISTAS:**

|    |                                                                                                                                        |         |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| a) | Constancia de inscripción al Monotributo.                                                                                              | SI / NO |
| b) | Últimos tres (3) pagos del Régimen Simplificado.                                                                                       | SI / NO |
| c) | Comprobante de pago de los últimos tres (3) meses del Impuesto a los Ingresos Brutos o constancia de exención en caso de corresponder. | SI / NO |
| d) | Si es PROFESIONAL matricula al día.                                                                                                    | SI / NO |
| e) | Si es COMERCIANTE habilitación municipal.                                                                                              | SI / NO |
| f) | antigüedad mínima de un (1) año en la actividad.                                                                                       | SI / NO |

**CLASE PASIVA (JUBILADOS Y/O PENSIONADOS):**

|    |                                                   |         |
|----|---------------------------------------------------|---------|
| a) | Últimos tres (3) recibos de haberes jubilatorios. | SI / NO |
|----|---------------------------------------------------|---------|

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL RECEPTOR