

Sección 1: Datos básicos del Titular

Id	Parámetro	Referencia	Respuesta (colocar número)
1	¿Posee Plan Social?	Si (1), No (2)	
2	Condición de Actividad	Desocupado (1); Empleado (2); Jubilado (3); Cuentapropista (4); Ama de Casa (5); Estudiante (6)	
3	Su trabajo principal es	Permanente (1); Temporario (2); Changas (3); Otro (4)	
4	¿Es discapacitado o tiene Familiar con discapacidad viviendo con Ud.? Aportar certificado expedido por el Ministerio de Salud de la Provincia	Si (1), No (2)	
5	¿Tiene Gas Natural?	Si (1), No (2)	
6	¿Utiliza alguna de las habitaciones de la vivienda exclusivamente como lugar de trabajo (consultorio, estudio, taller, negocio, etc.)?	Si (1), No (2)	
7	¿Es usted o alguno de los miembros de su grupo conviviente titular registral de una propiedad inmueble?	Si (1), No (2)	
8	¿Es usted o algún miembro de su grupo familiar conviviente titular registral de un vehículo automotor con modelo no mayor a cinco (5) años de antigüedad?	Si (1), No (2)	

Yo,, en mi carácter de titular del Servicio Eléctrico N°, manifiesto en carácter de Declaración Jurada la veracidad de la información consignada en el presente formulario.

Firma

Nombre y Apellido (aclaración)

Tipo y N° Doc.

Talón para el solicitante.
CONSERVE ESTE TALON COMO COMPROBANTE

N° de Solicitud | -

Fecha de Recepción...../...../.....

Firma personal de recepción.....

