

FRANQUICIA ESTUDIANTIL 2015

Solicitud con carácter de Declaración Jurada.

La falsedad de los datos consignados hará perder los beneficios al alumno. La solicitud deberá estar completa, no poseer enmiendas y ni estar escrita en lápiz.

La Dirección General de Fiscalización del Transporte controlará el cumplimiento de los requisitos.

Documento: Tipo N°: Sexo: M F

Apellido y Nombre:

Fecha de nacimiento: Teléfono: Cel:

Domicilio particular (el que figura en el DNI):

E-mail:

Establecimiento Educativo: N° Nombre:

..... Domicilio:

Nivel que cursa: PREESCOLAR PRIMARIA SECUNDARIA • Año que cursa:

Datos del grupo familiar (no incluir al solicitante)

Apellido y Nombre	Cuil/Cuit	Parentesco	Ingresos mensuales brutos

Si superan los cinco integrantes adjuntar los datos en hoja aparte

Certificado de escolaridad

.....
Firma del padre, tutor o encargado

.....
Tipo y N° de Documento

Sello de la institución educativa

Firma y sello de la autoridad educativa

Comprobante de Franquicia Estudiantil 2015 (para Dpto. Franquicias)

N° de Documento: Apellido y Nombre:

Recibió credencial conforme

Trámite rechazado por: distancia ingresos nivel educativo colegio franquicia vigente

.....
Firma del alumno

Comprobante de Franquicia Estudiantil 2015 (para el alumno)

N° de Documento: Apellido y Nombre:

Recibió credencial conforme

Trámite rechazado por: distancia ingresos nivel educativo colegio franquicia vigente

.....
Firma y sello Dpto. Franquicia