

Todos los datos con (\*) son obligatorios.

## FORMULARIO 1: Datos de la Persona (Titular)

Apellido\*

---

Nombre\*

---

Nro. Documento\*

CUIL\*

---

Teléfono principal\*

Teléfono secundario

---

Fecha de Nacimiento\*

Sexo\*

---

Email\*

---

Personal E.P.R.E. que interviene: \_\_\_\_\_

Temática SINTyS: \_\_\_\_\_

Comentarios\* (marque con una cruz según corresponda)

Situación laboral (jubilado, pensionado, trabajador, desocupado): \_\_\_\_\_

¿Percibe el titular del servicio una remuneración **BRUTA MAYOR** a 2 SMVM? (adjuntar copia recibo de haberes) SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Posee certificado de discapacidad de algún integrante del Grupo Familiar? (adjuntar copia en caso de poseer) SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Posee el titular del servicio más de un inmueble registrado a su nombre (casa, departamento, terreno, etc.)? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Posee el titular del servicio automotor con una antigüedad menor o igual a 10 años? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Posee el titular del servicio embarcaciones o aeronaves? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Otros comentarios:

## Datos del Servicio

Empresa (Energía San Juan ó DECSA): \_\_\_\_\_

Nro. Cliente: \_\_\_\_\_

Nro. Suministro: \_\_\_\_\_

¿Adjunta "FORMULARIO 2: Anexo Formulario de Declaración Jurada Grupo Familiar"? SI  NO

(Si vive más de una persona marque "SI" y complete "Formulario 2", de lo contrario marque "NO" y solo llene "Formulario 1")

\_\_\_\_\_  
Firma, aclaración y DNI

**Formulario 2: ANEXO FORMULARIO DE DECLARACIÓN JURADA GRUPO FAMILIAR - TARIFA SOCIAL**

1. DATOS DEL SUMINISTRO    N° Suministro:     N° Cliente:

2. COMPOSICIÓN DEL GRUPO FAMILIAR.

Apellido y Nombre	CUIL / CUIT (DNI menores)	Edad	Vínculo Parental	Ocupación	Condición Laboral	Ingreso aprox. (\$/mes)	Beneficiario Plan / Programa (aclarar)

3. PRESENCIA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

Apellido y Nombre	Diagnóstico	N° Certificado de Discapacidad	Fecha Vencimiento

**TODO LO EXPRESADO EN EL PRESENTE TIENE CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA**

.....  
Firma, Aclaración y DNI