Ciudad de Florida, Uruguay

Fecha:

Nombre completo:

Correo Electrónico:

Documento de Identidad:

No. De Caja Profesional:

En representación del equipo compuesto por:

En conjunto con la Empresa Constructora:

Declaro estar al día con los aportes a la CJPPU (Caja de Jubilaciones y Pensiones Universitarias), con el Banco de Previsión Social y con la Dirección General Impositiva, a los efectos de facturar o establecer una relación contractual con la Intendencia de Florida.

Adjunto copia del título universitario.

Firma