



## FORMULARIO DE TRÁMITE DE CERTIFICADO DE NO POSEER BIENES

DATOS DEL CERTIFICADO	
Nombres y Apellidos completos:	
No. de Cedula:	
Dirección domiciliaria:	
Números telefónicos:	
Dirección de Correo Electrónico: (Verifique correctamente la dirección proporcionada)	
DATOS DE FACTURACIÓN	
¿Requiere la factura con otros datos?	
<input type="checkbox"/>	SI
<input type="checkbox"/>	NO (*Si no desea con otros datos dejar en blanco)
Datos para facturación	
Nombres y Apellidos completos:	
Número de cédula o Ruc:	
Dirección:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

**\*\*Si el usuario es de tercera edad adjuntar copia de cédula de identidad.**

