



**ANEXO II**

**RESOLUCIÓN MD N° 683/12  
DOMICILIO ESPECIAL PARA TRAMITES ANTE EL  
TRIBUNAL FISCAL DE LA NACIÓN**

**FORMULARIO DE ADHESIÓN AL  
SERVICIO DE CONSTITUCIÓN DE DOMICILIO ESPECIAL**

**DATOS DEL TITULAR**

**Legajo Nro.:** \_\_\_\_\_ **Matricula:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Alta:** \_\_\_\_\_

**Apellido y Nombre:**

**Tomo:** \_\_\_\_\_ **Folio:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Matrícula:** \_\_\_\_\_

**DATOS PARA REMITIR LA INFORMACIÓN**

**Calle:** \_\_\_\_\_ **Nro:** \_\_\_\_ **Medio N°:** \_\_\_\_ **Lat.:** \_\_\_\_ **Piso:** \_\_\_\_ **Dpto.:** \_\_\_\_

**Partido:** \_\_\_\_\_ **Localidad:** \_\_\_\_\_

**Código Postal** \_\_\_\_ **N° Teléfono** \_\_\_\_\_

**N° Fax** \_\_\_\_\_ **Dirección de e-mail** \_\_\_\_\_

**Tipo de Documento:**

Lib. de Enrolamiento  Lib. Cívica  DNI Masculino  DNI Femenino

**Nro de Documento:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**Firma del  
Profesional:**

**Firma y sello del  
Responsable de  
Matriculas del  
CPCE**