



Caja de Profesionales
Universitarios

Andes 1521 - Tel.: 2902 8941
C.P. 11.100 - Montevideo - Uruguay
www.cajadeprofesionales.org.uy

Formulario 1.4.3

CAMBIO DE DOMICILIO DE PASIVO

GERENCIA DE DIVISIÓN AFILIADOS / DEPARTAMENTO DE
PRESTACIONES - Sector Liquidación de Prestaciones

Fecha

--	--	--

DATOS DEL AFILIADO

Nombre

Cédula de Identidad

Domicilio constituido a todos los efectos jurídicos, inclusive los del Código Tributario, Código General del Proceso y notificaciones de cualquier naturaleza:

Calle

Número

Apto.	Block	Manzana	Solar	Km.	Unidad	Complejo

Departamento

Localidad

Código Postal

Teléfono

Celular

E-mail

Firma