

Gerencia de Prestaciones Económicas
DOMICILIOS OCUPADOS DESDE EL INICIO DE SU ACTIVIDAD

(1) Solicitante:	(2) CI:
-------------------------	----------------

(3) Calle	(4) Número	(5) Apto.	(6) Localidad	(7) Períodos	
				Desde	Hasta

(8) Observaciones:

(9) Firma y número de funcionario	Fecha	Firma del titular o apoderado

No se requiere firma si la solicitud es presentada mediante los servicios en línea de BPS.



Gerencia de Prestaciones Económicas
DOMICILIOS OCUPADOS DESDE EL INICIO DE SU ACTIVIDAD

Referencias para completar el formulario:

- 1) Nombre del solicitante
- 2) Número de cédula de identidad del solicitante
- 3) Nombre de la calle
- 4) Número de puerta
- 5) Número de apartamento, en caso de corresponder
- 6) Localidad (Montevideo o localidad del interior)
- 7) Período (desde y hasta qué año residió en esa dirección)
- 8) Observaciones
- 9) Firma habitual del titular o apoderado