

FUNCIÓN EJECUTIVA PROVINCIAL

ANEXO II

DECLARACIÓN JURADA PARA SOLICITUD DE LA LICENCIA ESPECIAL - LEY 10372-				
DATOS PERSONALES DEL AGENTE				
Apellido:		Nombre:		
DNI:		Fecha de nacimiento: / /		
CUIL:		Nacionalidad:		
DOMICILIO DEL AGENTE				
Cuidad:		Provincia		
Calle:	Numero:	Dpto:	Piso:	Barrio:
Correo electrónico:			Teléfono:	
DATOS DE LA PERSONA QUE REQUIERE ASISTENCIA:				
Apellido:		Nombre:		
DNI:		Fecha de nacimiento: / /		
CUIL:		Parentesco:		
MOTIVO DE LA LICENCIA				
Patología:		Diagnóstico:		
Internación:		Institución de internación:		
SI	NO			
OBSERVACIONES:				

Firma

Este formulario tiene carácter de declaración jurada, por lo que la omisión o falta de veracidad al completarla podría traer aparejada sanciones disciplinarias (art. 79 inc. 1 de la Ley 3870).

RICARDO CLEMENTE MUNTOLA
GOBERNADOR

DR. JUAN JOSÉ LUNA
JEFE DE GABINETE

SECRETARIA GENERAL
DE LA GOBERNACION

Dr. JORGE ANTONIO QUINTERO
MINISTRE DE HACIENDA Y FINANZAS PÚBLICA

17 75 - -

ES COPIA FIEL DE

CERTIFICO que la presente es fotocopia fiel del original/Copia/Fotocopia que tengo a la vista.

DRA. NELSON ROSA HERRERA ALEM
DIRECTORA GENERAL DE PROTOCOLO
SUC. GRAL. DE LA GOBERNACION

Handwritten signature