

ELECCIONES DE AUTORIDADES DE INSPECCIONES DE CAUCE
PERÍODO 2027/2030
DECLARACIÓN JURADA
CANDIDATO A: INSPECTOR DE CAUCE

Foto

OFICINA ELECTORAL

INSPECCION DE CAUCE:

C.C. P.P. :.....

PERSONAS FÍSICAS:

APELLIDO:					
NOMBRE:					
Fecha de nacimiento:				Nacionalidad:	
D.N.I.:					
CUIL Nº:					
Estudios:					
Domicilio Real:					
Domicilio Legal:					
*Teléfono:		*e-mail:			
**Concurso:	SI	NO	**Inhabilitaciones para el cargo:		SI NO
**Quiebra:	SI	NO	**Cumplimiento de obligaciones fiscales:		SI NO
Otros:					

PERSONAS JURÍDICAS:

RAZÓN SOCIAL:		C.U.I.T.:			
Domicilio:					
Teléfono:					
APODERADO o REPRESENTANTE (1)					
Apellido y Nombre:					
Fecha de nacimiento:				Nacionalidad:	
D.N.I.:					
CUIL Nº					
Domicilio:					
*Teléfono:		*e-mail:			
**Concurso:	SI	NO	**Inhabilitaciones para el cargo:		SI NO
**Quiebra:	SI	NO	**Cumplimiento de obligaciones fiscales:		SI NO
Otros:					

*Obligatorio (preferentemente Gmail) **Tachar lo que no corresponda

(1) Deberá adjuntar Poder o documentación de acreditación de personería certificada

ANTECEDENTES EN LA INSTITUCIÓN:

Cargo:	Período:
--------	----------

La información aportada en el presente formulario se realiza en carácter de **DECLARACIÓN JURADA**.