GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES
SINDICATURA GENERAL DE LA CIUDAD

ACTA

CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA

PROCEDIMIENTO DE CAMBIO DE FUNCIONARIO

MINISTERIO: _____

REPARTICIÓN: _____

FECHA y HORA DE INICIO: _____

FECHA y HORA DE FINALIZACIÓN: _____

Declaro bajo juramento que los valores arqueados fueron recontados en mi presencia, y que los formularios correspondientes al Procedimiento de Auditoría por Cambio de Funcionario fueron confeccionados con la documentación respaldatoria exhibida por la repartición auditada, sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel expresión de la verdad.

El Procedimiento mencionado consta en los siguientes documentos: