



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

DECLARACIÓN JURADA

MINISTERIO:

ÁREA/DEPENDENCIA:

Tareas de cierre al:

Declaro bajo juramento que la información detallada en el Acta N° _____
por Cierre de Ejercicio, realizado el _____
se corresponde fielmente con la totalidad de la documentación existente en el Organismo que
represento, no existiendo información remanente alguna, que no haya sido debidamente
declarada y/u observada en los formularios correspondientes al Procedimiento de Cierre de
Ejercicio, los que han sido confeccionados sin omitir ni falsear dato alguno, siendo fiel
expresión de la verdad.

Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los ____ días del mes de _____ del año 20 ____.

Apellido y Nombre: _____

Cargo: _____