



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

DECLARACIÓN JURADA

MINISTERIO:

ÁREA/DEPENDENCIA:

Tarea de cierre al:

Declaro bajo juramento que la información detallada en el Acta N° _____ por Cierre de Gestión, 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 Gestión, 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: _____