



**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: \_\_\_\_\_