



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

**ACTA
CON CARÁCTER DE DECLARACIÓN JURADA
PROCEDIMIENTO DE CIERRE DE EJERCICIO**

MINISTERIO: _____

REPARTICIÓN: _____

FECHA y HORA DE INICIO: _____

FECHA y HORA DE FINALIZACIÓN: _____

Declaro bajo juramento que la información aquí detallada se corresponde fielmente con la totalidad de la documentación existente en la repartición 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.

El Procedimiento mencionado consta en los siguientes documentos:

Apellido y Nombre:

Cargo: