GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
SINDICATURA GENERAL DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"2014. Año de las letras argentinas".

ACTA

PROCEDIMIENTO DE CAMBIO DE FUNCIONARIOS

FUNCIONARIO_____

MINISTERIO: _____

AREA/DEPENDENCIA:_____

FECHA y HORA DE INICIO: _____ / _____ / _____ _____ Hs.

FECHA y HORA DE FINALIZACIÓN: _____ / _____ / _____ _____ Hs.

Declaramos que los valores arqueados fueron recontados en nuestra presencia y revisados los comprobantes y la documentación respaldatoria, que consta en los siguientes documentos:

Apellido y Nombre/s:_____

Cargo o Función: _____

Ficha Nº o Tipo y Nº Documento: _____