

Provincia de Buenos Aires, de de 2021

-DECLARACIÓN JURADA-

Quien suscribe, NOMBRE COMPLETO DE QUIEN CORRESPONDA, DNI N° XXXXXXXXXXXXX, declara bajo juramento en los términos de art. 109 del Reglamento de Procedimientos Administrativos:

- Asumo la responsabilidad civil, comercial, laboral, administrativa, penal y demás, emergente de las tareas de auditoría desarrolladas. Asimismo, declaro conocer los términos referidos en el Anexo II de la Resolución 414/2021, Atentamente. -

Representante Legal.

.....
Firma

.....
Aclaración