**FORMULARIO DE INSCRIPCION PARA AUDIENCIAS PÚBLICAS DEL HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE DE LA CIUDAD DE CORRIENTES**

NUMERO DE INSCRIPCIÓN: ……………..

• TITULO DE LA AUDIENCIA PÚBLICA: Expedientes N° 8104-S-2023 Secretaría de Movilidad Urbana E/ Análisis

• FECHA DE LA AUDIENCIA PÚBLICA: **27/01/2024 08:00 HORAS**

• DATOS DEL SOLICITANTE

1NOMBRE Y APELLIDO:………………………………………………………………………………………………………………

2. DNI:……………………………

3. FECHA DE NACIMIENTO:……/………/………

4. LUGAR DE NACIMIENTO:……………………………………………………………………………………………

5. NACIONALIDAD:……………………………………………………………………………………………………

6. DOMICILIO:…………………………………………………………………………………………………………

7. TELEFONO PARTICULAR / CELULAR:…………………………………………………………………………………………………………….

8. DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO:……………………………………………………………………………………………………….

9. CARACTER EN QUE PARTICIPA (marcar con una cruz lo que corresponde)

( ) Particular interesado (persona física)

( ) Representante de Persona Física (¹)

( ) Representante de Persona Jurídica (²)

( ) En caso de actuar como representante de Persona física, indique los datos de su representado.

NOMBRE Y APELLIDO………………………………………………………………………………………………..

 DNI:………………………………………..

FECHA DE NACIMIENTO:…………/……/……………

LUGAR DE NACIMIENTO:…………………………………………………………………………………………..

NACIONALIDAD:………………………………………………………………………………………………………

DOMICILIO:……………………………………………………………………………………………………………

En caso de actuar como representante de una persona jurídica indique los siguientes datos de su representado

DENOMINACION/RAZON SOCIAL……………………………………………………………………………….

DOMICILIO:……………………………………………………………………………………………………………

INSTRUMENTO QUE ACREDITE LA PERSONERÍA INVOCADA

• INFORME DE LA EXPOSICIÓN A REALIZAR

En caso de adjuntarlo por instrumento separado, detallar la forma

.............................……………………………………………………………………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………………………………………………………………

.............................……………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Se adjunta informe por separado.

• DETALLE DE LA DOCUMENTACION ACOMPAÑADA

.............................……………………………………………………………………………………………………………………………………………

.............................…………………………………………………………………………………………………………………………………………….

...........................................................................................................................…………………………………………………

FIRMA:

ACLARACION: