



**Municipalidad de la Ciudad de Corrientes**  
**Honorable Concejo Deliberante**  
*“2018-AÑO DEL CENTENARIO DE LA REFORMA UNIVERSITARIA”*

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

NUMERO DE INSCRIPCIÓN: .....

• TITULO DE LA AUDIENCIA PÚBLICA: Expte Administrativo Proyecto de Ordenanza Tarifaria para el Ejercicio Fiscal 2019

• FECHA DE LA AUDIENCIA PÚBLICA: **27 DE NOVIEMBRE 08:00 HORAS**

• DATOS DEL SOLICITANTE

1. NOMBRE Y

APELLIDO:.....

2. DNI:.....

3. FECHA DE NACIMIENTO:...../...../.....

4. LUGAR DENACIMIENTO:.....

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 (?)

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

.....  
.....  
.....



**Municipalidad de la Ciudad de Corrientes**  
**Honorable Concejo Deliberante**  
*“2018-AÑO DEL CENTENARIO DE LA REFORMA UNIVERSITARIA”*

Se adjunta informe por separado.

- DETALLE DE LA DOCUMENTACION ACOMPAÑADA

.....  
.....  
.....

FIRMA:

ACLARACION: