ANEXO I

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LA AUDIENCIA PÚBLICA

FECHA: XX/04/2014

DATOS DEL/A PARTICIPANTE. Hay que completar todos los campos obligatorios * y presionar Enviar. El trámite finaliza cuando se muestra el Certificado de Inscripción. Consultas sobre inscripción o autorizaciones: audienciaspublicas@defensadelpublico.gob.ar

DATOS DEL/A PARTICIPANTE

Nombre y apellido:

Organización / institución / escuela:

Nacionalidad:

Número de documento:

Fecha de Nacimiento: / / Lugar de nacimiento:

Domicilio: Localidad:

Provincia:

Teléfono: prefijo número

E-mail:

¿Cuál será el tema de su participación en la Audiencia Pública?

Si lo desea, puede adjuntar información pertinente.

Detalle de la documentación que envía.

Si no vas a poder participar de la Audiencia Pública pero produjeron un video para que sea emitido ese día, podés subirlo a la plataforma que elijas y copiar aquí el link.

SÓLO PARA MENORES DE 18 AÑOS:

Comprendo que el presente formulario constituye una pre-inscripción a la Audiencia Pública, sujeto a la presentación de la correspondiente autorización de mis madre/padre/s o tutor.

SÓLO PARA MAYORES DE 18 AÑOS:

Carácter en que participa: Particular interesados (persona física)

Representante de Persona Física

Representante de Persona Jurídica

En caso de actuar como representante de persona física, indique los siguientes datos de su representada:

Nombre y Apellido:

DNI: Fecha de Nacimiento: / /

Lugar de Nacimiento: Nacionalidad:

Domicilio:

Localidad: Provincia:

Instrumento que acredita la personaría invocada:

En caso de actuar como representante de persona jurídica, indique los siguientes datos de su representada:

Denominación / Razón Social:

Domicilio:

Localidad: Provincia:

Instrumento que acredita la personaría invocada: