



Ministerio de Relaciones Exteriores,
Comercio Internacional y Culto
República Argentina

REGISTRO DE FIRMA OLÓGRAFA

Lugar y fecha: _____

DATOS DEL FIRMANTE (COMPLETAR EN SU TOTALIDAD)

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

CARGO:

TELEFONO:.....

E-MAIL:.....

FECHA DE INICIO: FECHA DE CESE:.....

ORGANISMO:.....

DEPENDENCIA:.....

FIRMA

FIRMA CORTA

SELLO DEL FIRMANTE

IMPORTANTE

CADA PLANILLA CORRESPONDE A UN SOLO FIRMANTE.

EL PRESENTE FORMULARIO DEBERÁ SER REMITIDO JUNTO AL INSTRUMENTO DE NOMBRAMIENTO.