



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2020 - Año del General Manuel Belgrano

Anexo

Número:

Referencia: ANEXO IV - PROGRAMA PARA EL APOYO Y LA ASISTENCIA INTEGRAL INMEDIATA ANTE CASOS DE FEMICIDIO, TRAVESTICIDIO Y TRANSFEMICIDIO - DDJJ de Cuenta bancaria

ANEXO IV

DECLARACIÓN JURADA PARA LA ACREDITACIÓN EN CUENTA BANCARIA

El/La que suscribe _____, DNI _____, en carácter de persona destinataria del PROGRAMA PARA EL APOYO Y LA ASISTENCIA INTEGRAL INMEDIATA ANTE CASOS DE FEMICIDIO, TRAVESTICIDIO Y TRANSFEMICIDIO autorizo a que el pago a realizarse por el MINISTERIO DE LAS MUJERES, GÉNEROS Y DIVERSIDAD en concepto de ayuda económica, no reintegrable y no remunerativa en el marco de lo dispuesto por el referido Programa, sea efectuado a la cuenta bancaria que se indica:

Banco

Sucursal bancaria N°:

Domicilio de la sucursal:

Cuenta N°

Tipo de cuenta (Caja de ahorro / Cuenta corriente)

CBU DE LA CUENTA:

Declaro bajo juramento que los datos consignados son verdaderos a los fines de recibir el pago correspondiente por medio de transferencia electrónica de fondos.

Firma de la persona destinataria

Aclaración

DNI

Teléfono

e-mail