

Ministerio de Seguridad

Anexo 019.1

Curso:

**F echa: / Provincia:**

**Listado de asistentes al curso**

**\*Anexo obligatorio presentar con los cursos.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** | **Nombre y Apellido** | **DNI** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

DECLARO BAJO JURAMENTO que los fondos recibidos fueron empleados según lo establece la Ley Nacional Nro. 25.054 y modificatoria en su artículo 13 inciso 1, la Resolución MS N°………. y su Manual de Rendición de Cuentas para Bomberos Voluntarios.

Fecha:……../……. /20….

Secretario y/o Tesorero Presidente

Firma y sello Firma y sello

61