

SISTEMA DE RENDICIÓN DE CUENTAS

Información del Usuario

APELLIDO	<input type="text"/>	
NOMBRE	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ALTA
TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO	<input type="text"/>	
ENTIDAD	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> BAJA
PROVINCIA	<input type="text"/>	
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN
TELÉFONO	<input type="text"/>	

INSTITUCIÓN

CUIT

FIRMA AUTORIDAD

ACLARACIÓN

CARGO

LUGAR Y FECHA