



HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE  
MUNICIPALIDAD DE ESQUINA, CORRIENTES

2021 - "Año en Conmemoración del Gral. Martín Miguel de Güemes" -

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA AUDIENCIAS PÚBLICAS**

**TÍTULO: "PROGRAMA DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS URBANOS" y "CÓDIGO AMBIENTAL MUNICIPAL" para la Ciudad de Esquina, a realizarse el día 01 de Octubre del 2021, a partir de las 10hs, en el Salón San Martín del Palacio Municipal - Esquina (Ctes.).**

**LUGAR DE INSCRIPCIÓN:**

Secretaría del Honorable Concejo Deliberante  
Av. 25 de Mayo 511, Esquina (CTES.)

FICHA DE INSCRIPCIÓN

FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

1. Nombre y Apellido \_\_\_\_\_  
2. DNI \_\_\_\_\_ 3. Fecha de Nacimiento \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
4. Domicilio \_\_\_\_\_  
5. Teléfono particular / celular \_\_\_\_\_  
6. Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

**7. CARÁCTER EN QUE PARTICIPA (marcar con una cruz lo que corresponda)**

7.1 Particular interesado (persona física) Oyente \_\_\_\_\_ Expositor \_\_\_\_\_

7.2 Representante de Persona Jurídica \* Oyente \_\_\_\_\_ Expositor \_\_\_\_\_

Denominación / Razón social \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

\*Deberá presentar Instrumento legal –debidamente certificado– que acredite la personería invocada

7.3 Prensa Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Medio de Comunicación al que pertenece: \_\_\_\_\_

Se adjunta informe por separado: SI / NO

**DETALLE DE LA DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑADA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_ ACLARACIÓN \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

(Entregar al participante)

**HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE – ESQUINA (CTES.)**

**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN AUDIENCIA PÚBLICA**

**01 DE OCTUBRE DE 2021**

**DATOS DEL PARTICIPANTE:**

1. Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

2. DNI \_\_\_\_\_ 3. Fecha de Nacimiento \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**4. CARÁCTER EN QUE PARTICIPA (marcar con una cruz lo que corresponda)**

4.1 Particular interesado (persona física) Oyente \_\_\_\_\_ Expositor \_\_\_\_\_

4.2 Representante de Persona Jurídica \* Expositor \_\_\_\_\_

Denominación / Razón social \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

\*Deberá presentar Instrumento legal –debidamente certificado– que acredite la personería invocada

4.3 Prensa Nombre: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Medio de Comunicación al que pertenece: \_\_\_\_\_

**PRESENTAR EN LA ACREDITACIÓN EL DÍA DE LA AUDIENCIA PÚBLICA**