

ANEXO I.a)

NOTA DE REMISIÓN

REF: PROVINCIA _____.

CONVENIO N° _____ EXPEDIENTE N° _____

_____, ____ de _____ de 2019

**DIRECCIÓN NACIONAL PARA LA INCLUSIÓN DE
PERSONAS CON DISCAPACIDAD
AGENCIA NACIONAL DE DISCAPACIDAD**

El (los) que suscribe(n) _____ (2) _____ (3) en mi (nuestro) carácter de _____ (4) de _____ (5) con domicilio real/legal (6) en la calle _____ N° _____ de la Localidad _____ Provincia de _____, manifestamos que hemos utilizado los fondos otorgados por la AGENCIA NACIONAL DE DISCAPACIDAD, en el marco del "Programa Federal de Recreación y Deportes para Personas con Discapacidad y su Grupo Familiar"; conforme el detalle que se expone a continuación:

Suma otorgada: \$ _____

Inversión documentada: \$ _____

Saldo a invertir: \$ _____

Firma

Aclaración

Referencias:

- (1) Lugar y fecha de emisión.
- (2) La presente deberá ser suscripta por Gobernador, Ministro, Intendente o Funcionario, en los casos en que el beneficiario del subsidio sea un Organismo Gubernamental, o por el Presidente, Representante Legal o Apoderado si el beneficiario fuera un Organismo no Gubernamental.
- (3) Nombre y Apellido.
- (4) Cargo que Ocupa.
- (5) Nombre o Razón Social del Organismo o Institución.
- (6) Tachar lo que no corresponda.



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: ANEXO I.a) - Nota de Remisión

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.