



Dirección General de Secretaría
División Secretaría Administrativa y Gestión
Departamento de Administración Documental

FO-11012-001

Página 1 de 1

Formulario para Citaciones y Notificaciones Electrónicas
Art. 91- del Decreto 500/991 en la redacción dada por el Art. 1
del Decreto-420/007

....., de de

1. Para Persona Física completar la siguiente información			
Nombre y Apellido			
C.I.			
Dirección		Código Postal	
Localidad		Departamento	
Teléfono		Celular	
Correo electrónico			

2. Para Persona Jurídica completar la siguiente información			
A-Datos de la Empresa			
Nombre de la empresa			
Razón Social			
RUT			
Dirección		Código Postal	
Localidad		Departamento	
Teléfono			
Correo electrónico			

El presente formulario tiene carácter de **Declaración Jurada** con las responsabilidades establecidas en el Art. 239 del Código Penal. Los datos proporcionados serán utilizados para citar y notificar a los usuarios del Ministerio de Salud Pública, siendo el usuario responsable de verificar el contenido de su correo electrónico.

El firmante autoriza a utilizar el correo electrónico indicado como medio de notificación/citación. En caso de no contar con un correo electrónico, autoriza a utilizar el domicilio indicado como medio de citación.

.....
Firma y aclaración