



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
DIRECCION GENERAL

CEDULA DE NOTIFICACIÓN POR CITACIÓN

FECHA DE RECEPCION EN DEPARTAMENTO NOTIFICACIONES: _____ / _____ / _____

Destinatario: _____

Domicilio: _____

Tipo de Domicilio: _____

CARACTER _____

ACTUACIÓN	ZONA Nº	COPIAS EN FOJAS	ORIGEN
-----------	---------	--------------------	--------

Mediante la presente se hace saber que deberá concurrir _____ (indicar aquí fecha o plazo) _____ a _____ (repartición) _____
sita en _____ de esta ciudad, en el horario de _____ con
el objeto de _____

QUEDA USTED DEBIDAMENTE NOTIFICADO

Buenos Aires, _____ de _____ de _____

Firma y Sello