

FORMULARIO DE IMPUGNACIÓN

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, de Noviembre de 2013

Sr. Subsecretario de Justicia

Ministerio de Justicia y Seguridad

Autoridad de Aplicación del Decreto N° 381/12

Dr. Javier A. Buján

S _____ / _____ D

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en el marco del Decreto N° 381/GCABA/2012, con la finalidad de **IMPUGNAR** la candidatura de la Dra. Yael Silvana Bendel, D.N.I. N° 26.353.019 para la cobertura del cargo de Asesora General Tutelar del Ministerio Público del Poder Judicial de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en base a los fundamentos que se expresan a continuación:

Apellido y Nombre:

D.N.I. N°:

Domicilio:

Teléfono:

E-Mail:

Dado en la Ciudad de Buenos Aires, a los días del mes de Noviembre del año 2013.

Firma