

## ANEXO

### DECLARACIÓN RESPONSABLE PROTOCOLO PARA EL DESARROLLO DE TALLERES DE FORMACIÓN CULTURAL

#### SUJETO REQUIRENTE:

Apellido(s) y Nombre(s) o Razón Social:

Tipo y N° de Documento del titular:

Domicilio Real:

Firmante:

Carácter Legal del firmante:

Teléfono:

CUIT:

Domicilio electrónico:

Tipo y N° de Documento del firmante:

#### PROFESIONAL RESPONSABLE:

Apellido(s) y Nombre(s):

Tipo y N° de Documento del titular:

Domicilio Real:

Teléfono:

Profesión:

Matrícula N°:

#### DATOS DE LA UNIDAD DE USO:

Rubro(s) autorizado(s):

Calle:

Nro(s):

Pisos(s):

UF:

Sección:

Manzana:

Parcela:

Partida Matriz:

Partida Horizontal:

Mixtura / Área especial:

Superficie habilitada:

### DECLARACIÓN JURADA

**CUMPLIMIENTO NORMATIVO:** El sujeto requirente y el profesional responsable, declaran bajo juramento –en lo que respecta a la responsabilidad que cada uno detenta-, que conocen el régimen jurídico vigente y que la unidad de uso da cumplimiento a todos los requisitos establecidos a los fines de su adecuado funcionamiento.

**CONDICIONES DE LA UNIDAD DE USO:** El sujeto requirente, declara bajo juramento que se compromete a mantener el establecimiento en las condiciones de higiene, seguridad y funcionamiento exigidas normativamente. Asimismo, se compromete a organizar la actividad de conformidad al Protocolo para la prevención y manejo de casos de COVID-19 aprobado para el funcionamiento del establecimiento. Por su parte el profesional responsable, declara bajo juramento que se da cumplimiento al apartado “Coeficiente de ocupación y tope” del Protocolo para la prevención y manejo de casos de COVID-19 aprobado para el funcionamiento del establecimiento.

**VERACIDAD DE LOS DATOS:** El sujeto requirente y el profesional responsable, declaran bajo juramento que los datos consignados son correctos, veraces y sin omisiones, asumiendo la responsabilidad administrativa, civil y/o penal por las consecuencias derivadas de falsedades o errores en los mismos.

FIRMA SUJETO REQUIRENTE:

ACLARACIÓN:

DNI:

FIRMA PROFESIONAL RESPONSABLE:

ACLARACIÓN:

DNI:

MATRÍCULA:

Buenos Aires, de de 2\_\_



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
"2020. Año del General Manuel Belgrano"

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Anexo**

**Número:**

Buenos Aires,

**Referencia:** DDJJ PROTOCOLO PARA EL DESARROLLO DE TALLERES DE FORMACIÓN  
CULTURAL PARA PREVENCIÓN Y MANEJO DE CASOS DE COVID-19

---

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