



<u>AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA</u>

Yo,	identificado(a) con DNI N°
y domiciliado actualm	
	o de Emergencia Nacional y Sanitaria, informo y autorizo a la Unidad de Gestión a ser notificado electrónicamente a través de las siguientes vías
Correo electrónico	personal:
Correo electrónico	alternativo:
Teléfono de contact	cto:
Artículo 49° del Texto General, y en caso do establecido en el Art Ordenado de la Le comprobación de la ve	resente Declaración Jurada de conformidad con lo establecido en el púnico Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo de resultar falsa la información que proporciono, me sujeto a los alcances de los fículo 411° del Código Penal, concordante con el Artículo 33° del Texto Único y N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General; a efectuar la eracidad de la información declarada en el presente documento.
Cuidad de	_ , a los_días del mes dedel 2022

FIRMA HUELLA DIGITAL