

ANEXO

ACTA DE CONFIDENCIALIDAD

En la Ciudad de.....Provincia de Misiones, a los.....días del mes
mes de.....del año....., el/la Notaria/o.....
en su carácter de Titular/Adscripto del Registro N°....., procede a
suscribir la presente ACTA DE CONFIDENCIALIDAD, en cumplimiento de lo
dispuesto en la Cláusula CUARTA del Convenio de fecha 26-Mayo-2017,
celebrado entre el Registro Nacional de las Personas y el Colegio Notarial de
la Provincia de Misiones. En tal sentido, declara bajo juramento, guardar
absoluta reserva y asume el compromiso de no divulgar los datos, métodos,
procedimientos y todos otros hechos o actos u omisiones de los que tome
conocimiento en ocasión del cumplimiento del Convenio antes referido, bajo
apercibimiento de las penalidades previstas en el Código Penal y en las
disposiciones vigentes en materia de secreto o reserva administrativa.-----

.....

Firma y Sello