

**ANEXO**

**ACTA DE CONFIDENCIALIDAD**

**NOTARIO SIMPLEMENTE**  
**MATRICULADOS**

En la Ciudad de.....Provincia de Misiones, a los.....días del mes de.....del año....., el/la Notaria/o....., Matricula:.....en su carácter de Notaria/o Simplemente Matriculado/a, 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 Aclaración