ACTA DE MANIFESTACIÓN

En fecha ….de …….. de 202.., se constituye ante la Defensoría del Pueblo, el/la señor/a……..con C.I. N°…….., domiciliado/a en ……..…….. a fin de solicitar la intervención y acompañamiento institucional ante la entidad pertinente, dentro del marco de la funciones y atribuciones que la Constitución Nacional y la Ley N° 631/95 que nos confieren. El/la mismo/a manifiesta que es paciente del Hospital……. Diagnosticado/a con…… y debe realizar el tratamiento médico, con el siguiente fármaco…….-

Del mismo modo refiere el/la recurrente, Sr/Sra……. con C.I. N°…….. que, al surgir eventualmente algún proceso judicial dentro del contexto solicitado, CONSIENTE Y AUTORIZA PLENAMENTE la promoción del mismo, en virtud a lo estipulado en el Art. 279 de la Constitución Nacional y de la Ley N° 631/95 Orgánica de la Defensoría del Pueblo, que en su Art. 10 de los Deberes y Atribuciones, núm. 7, establece: *Interponer Habeas Corpus y plantear* ***Amparo****, sin perjuicio del derecho que le asiste a los particulares (…*).

Sin nada más que agregar, previa lectura y ratificación de su contenido, firman las partes, ante mí, …….. de la Defensoría del Pueblo, con dos copias del mismo tenor y a un solo efecto. -

ANTE MÍ:

Firma del Recurrente Firma del funcionario/a