

Solicitud de Categoría Habilitado

Señor Presidente
CONSEJO PROFESIONAL
DE LA INGENIERÍA Y PROFESIONES AFINES
DE LA PROVINCIA DEL CHACO
Su Despacho.-

El/la que suscribe, SOLICITA el pase de la categoría de **HABILITADO** a partir de la fecha, conforme lo establece el Artículo 14º de la Resolución Nº 3.486/09 del Consejo Profesional, declarando a continuación los siguientes datos personales:

Apellido y Nombres:.....

DNI:..... Fecha Nacimiento: Estado Civil:

Matrícula Profesional:..... Título:

Constituyo domicilio ESPECIAL dentro de la Provincia del Chaco en:

..... CP:

Ciudad Departamento.....

Denuncio mi domicilio REAL en (como figura en DNI):

..... CP:

Ciudad Departamento..... Provincia:

T.E. Fijo Nº: T.E. Celular Nº.....

Email (p/alta en sistema).....

Asimismo, DECLARO BAJO JURAMENTO que me encuentro comprendido dentro de la condición establecida en el Artículo 1º, inciso a), de la Resolución Nº 3.486/09, como así también que conozco y acepto toda otra reglamentación vigente del Consejo Profesional aplicable a la categoría matricular a la cual solicito el pase, y que, en caso de no ejercer la profesión, es mi obligación comunicar formalmente dicha situación al Consejo conforme a la reglamentación vigente, bajo apercibimiento de ser inhabilitado por falta de pago, en los términos del Art. 19º de la Ley 2955-C.

Sin otro particular, los saludo muy atentamente.

...../...../.....
Fecha Firma y sello

Resolución Nº 3.486/09

Artículo 1º.a.- HABILITADO: Corresponde a los Profesionales que desplieguen el ejercicio profesional en forma liberal. Deberán abonar la Tasa Anual de Matriculación, a menos que se encuentren gozando del beneficio de excepción como Matriculados Vitalicios. Gozarán de todos los derechos y beneficios establecidos por Ley ante este Consejo Profesional.

Artículo 11º: Establecer que los Profesionales Matriculados en este Consejo, podrán solicitar cambio de categoría Matricular, 2 (dos) veces al año como máximo.

RESERVADO P/CONSEJO

Aprobado en Reunión Ordinaria de fecha...../...../.....
Resolución Nº.....de fecha...../...../.....