

Libro:	Folio:	N° de Matrícula:
--------	--------	------------------

S.S. DE JUJUY,..... de de 20....

Al Sr. Presidente del Consejo Prof.
De la Agrimensura, Geología
Y Carreras Afines
S. _____ / _____ D.-

El/La que suscribe,
De Profesión D.N.I. N°: M.P. N°
Del Nacido el/...../..... con domicilio real
en.....Telef..... Cel.:.....
y domicilio legal y/o Laboral:
tiene el agrado de dirigirse al Sr. Presidente, solicitándole su inscripción en el registro
respectivo de ese Consejo Profesional, en la Matrícula de
..... en el Registro Especial de Profesionales que adhieren al
Convenio de Reciprocidad de Matrícula de Provincias del NOA-Res. N°2053/02; y
conforme las disposiciones de la Ley 2420/58, de ese Consejo, adjuntando a tales efectos
la siguiente documentación:

- a) Solicitar al Consejo de Origen, que envíe a este Consejo, el Certificado de Reciprocidad, donde conste que el interesado se encuentra habilitado para el ejercicio de la profesión y sus datos personales. -
- b) Constancia del pago del Derecho de Inscripción de \$....., más \$..... para Constancia de Habilitación. Total, a pagar \$.....-
- c) Tres Fotos tipo carnet.
- d) Fotocopia del Título intervenida (en original) por el Colegio/Consejo de Origen.
- e) Fotocopia del Documento de Identidad.-
- f) Nro. De CUIT.
- g) Correo Electrónico:

Sin otro particular, saludo a Ud. muy Atte.-

.....
Firma del Profesional. -

PARA USO DEL CONSEJO:

Fecha de Inscripción:/...../.....
Resolución de Presidencia N°:del/...../.....
Aprobada en sesión del H. Consejo N°:del/...../.....

(Firma y Sello)

SOLICITUD POR CONVENIO DE RECIPROCIDAD

S.S. DE JUJUY,de de 2.0....

Sr. Presidente del Consejo Prof.
De la Agrimensura, Geología
Y Carreras Afines
S. _____ / _____ D.-

El/la que suscribe.....

D.N.I. N°:, inscripto/a en el Registro Especial de Profesionales que adhieren al Convenio de Reciprocidad de Matrículas del N.O.A; en la Matrícula debajo el N°.....; mediante la presente expreso mi total conformidad de someterme a las Leyes N° 2420/58 y 3930/83, que rigen la actividad profesional en la jurisdicción de la Provincia de Jujuy.-

Atte.-

.....
Firma.-