



SOLICITUD DE REHABILITACIÓN PROFESIONAL

....., Chubut,de.....de 200.....

Al Sr. Presidente del Colegio Profesional de Ingeniería, Arquitectura y Agrimensura Sede Central – Avda. Sarmiento 944 -(9103) Rawson – Chubut

Por la presente solicito REHABILITAR mi Matrícula Profesional N°.....del Registro de:

..... que se halla incluida en el Registro de Inhabilitados por la siguiente causa:

- Baja por falta de pago en la Renovación anual según Resolución:.....
Suspensión voluntaria de acuerdo al Artículo 15 de la Ley 532 TO Ley 4411.
Otra a saber:.....

Acontinuación Adjunto datos personales en carácter de Declaración Jurada.

1.- DATOS PERSONALES:

Apellido:..... Nombres:.....

Nacimiento: Ciudad:..... Provincia:..... País:.....

Fecha de Nacimiento:...../...../..... Documento de Identidad: Tipo y N°.....

Título profesional:.....

Domicilio Real:

Calle:..... N°..... Piso:..... Dto.:..... Cod.Postal.....

Ciudad:..... Provincia:.....

Tel. Fijo: (.....)..... Celular: (.....)..... E-Mail:.....

*Domicilio Legal:

Calle:..... N°..... Piso:..... Dto.:..... Cod.Postal.....

Ciudad:..... Provincia:.....

Tel. Fijo: (.....)..... Celular: (.....)..... E-Mail:.....

*(Este Domicilio Legal será válido y subsistente a todos los efectos de su actuación profesional y deberá comunicarse de inmediato a este C.P.I.A.A. el cambio del mismo)

2.-DATOS DEL EJERCICIO PROFESIONAL

Declaro que no ejerzo la Profesión por Inicio de Actividades en esta inscripción y voy a ejercer en la actividad:

Declaro que ejerzo la Profesión en la Actividad:

PRIVADA en ESTUDIO PRIVADO EMPRESA

PUBLICA en REPARTICIÓN NACIONAL PROVINCIAL MUNICIPAL

Nombre de la Empresa, Repartición, Organismo, etc.....

Cargo que ocupa.....

Domicilio Laboral:

Calle:..... N°..... Piso:..... Dto.:..... Cod.Postal.....

Ciudad:..... Provincia:.....

Tel. Fijo: (.....)..... Celular: (.....)..... E-Mail:.....

Domicilio donde recibo correspondencia: REAL .LEGAL .LABORAL

Me notifico que:

- El pago de la matrícula es anual, con vencimiento los 31 de Marzo de cada año, en caso de cancelar el pago en una sola vez; o con vencimiento los días 31 de Marzo, 15 de Julio y 15 de noviembre en caso de optar por la cancelación del pago en 3 (tres) cuotas.
Para el caso de no ejercer la profesión en la jurisdicción se podrá obtener la suspensión de la matrícula, a condición de requerirlo formalmente con carácter de Declaración Jurada y acompañando el pedido con la devolución de la credencial profesional. En caso de extravío o pérdida de ésta, deberá suplirla con certificado de denuncia expedido por Autoridad Policial.

Saluda al Sr. Presidente con toda consideración

Firma.....