



# Consejo Profesional de Ciencias Económicas del Chubut



Ley X, N°4, anterior Ley N° 1181

Delegación ..... En ..... Provincia del Chubut el ...../...../.....  
se presenta el Señor ..... de nacionalidad .....  
de estado civil ..... quien exhibe el título de .....  
otorgado por ..... el ...../...../.....

quien, según lo dispone la Ley X, N° 4 anterior Ley Provincial 1181, Art. N° 21 y concordantes, solicita su inscripción en la matrícula profesional respectiva, declarando bajo juramento no estar incurso en alguna de las inhabilidades del Art. 22° de la norma mencionada.

## ANTECEDENTES

N° de C.I. - L.E.-D.N.I.: ..... C.U.I.T.: .....-.....-..... nacido en ..... el ...../...../.....

Nombre y Apellido del padre ..... de la madre .....

Domicilio particular .....

Domicilio profesional.....

Tel.: ..... E-mail: .....

Radicado en la Provincia el ...../...../..... Inscripto en otros Consejos Profesionales de la República Argentina:

Lugar ..... T° ..... F° ..... Lugar ..... T° ..... F° .....

Lugar ..... T° ..... F° ..... Lugar ..... T° ..... F° .....

Lugar ..... T° ..... F° ..... Lugar ..... T° ..... F° .....

Lugar ..... T° ..... F° ..... Lugar ..... T° ..... F° .....

Todo lo cual el interesado CERTIFICA con su firma al pie de la presente.

Firma del solicitante:.....

El Delegado ratifica que los datos de la presente solicitud son correctos.

.....  
Firma y sello del Delegado

El Consejo Profesional de la Provincia del Chubut, en uso de sus facultades, en la reunión del ...../...../.....

RESUELVE: Acordar la inscripción por Resolución N° ....., de lo que queda constancia en el libro de Actas N° .....a  
foja N° ....., inscribiéndolo al T° ..... F° .....

.....  
Firma y sello del Secretario

.....  
Firma y sello del Presidente

JURAMENTO: Juro por la Patria, desempeñar lealmente la profesión de ..... observando  
la Constitución Nacional, la Constitución Provincial, las Leyes Nacionales y Provinciales y las disposiciones que en su  
consecuencia se dicten. Si así no lo hiciere que la patria me lo demande.

.....  
Firma del Profesional Inscripto

Completar todos los campos con letra de imprenta MAYUSCULA.