

SOLICITUD DE CANCELACION VOLUNTARIA DE MATRICULA

La Plata,.....de.....de 20.....

Sr. Presidente del Colegio de Arquitectos
de la Provincia. De Bs. As - Distrito I

Arq. Gustavo Casco

S

/

D

El que suscribe, Arq.inscripto en el
Registro de la Ley 10.405 con la Matricula N°....., solicita la cancelación
VOLUNTARIA de la misma en virtud de: **Radicación transitoria fuera de la
Provincia / Interrupción del ejercicio profesional** (tachar lo que no corresponda).

Declaro bajo juramento no tener pendiente de conclusión tarea profesional alguna; ni
expediente de obra abierto bajo mi responsabilidad; ni ejercer la profesión en
relación de dependencia pública o privada; ni ningún tipo de deuda con el Colegio o
con la Caja de Previsión (Ley 5920).

Adjunto credencial habilitante del ejercicio profesional (o declaración de extravío de
la misma).

Saludo a UD. Atte.

Firma.....

D.N.I.....

Domicilio.....

A la Mesa Ejecutiva del
Consejo Superior del C.A.P.B.A.

El solicitante de CANCELACION VOLUNTARIA posee su matrícula al día y no
registra en este Distrito, tareas que requieran la vigencia de su inscripción
profesional.

Se adjunta credencial habilitante

La Plata..... de.....de 20.....

Firma.....

Aclaración: