



INSCRIPCION PROFESIONAL

INSCRIPCION PROFESIONAL

Tema N.º 98 – Numero de oficina: 14304

Moreno, _____ de _____ de 202__.

Sra. Intendente del Partido de Moreno

Mariel Fernández

S / D

Por medio de la presente, solicito la inscripción como profesional con los datos que se detallan a continuación:

Apellido y Nombres _____ Con D.N.I.

Nº _____ C.U.I.L. Nº ____ - _____ - _____ con domicilio en la calle: _____ N.º _____ Localidad: _____

Código Postal _____. Título: _____ Matricula Provincial Nº _____ Ley

N.º: _____ para ejercer mi profesión en el Partido de Moreno.

FIRMA DEL PROFESIONAL

ACLARACION: _____

CELULAR: _____ E-MAIL: _____

Deberá presentarse en la DIRECCIÓN DE OBRAS PARTICULARES con la siguiente documentación:

- SI – NO / Fotocopia de D.N.I.
- SI – NO / Foto 4x4.
- SI – NO / Ultima Matricula pag
- SI – NO / OTROS. _____

FIRMA Y SELLO DEL AGENTE MUNICIPAL