



Municipalidad de
**General
Rodríguez**

SECRETARÍA DE PLANIFICACION DE OBRAS, INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS

Solicitud de inscripción registro de profesionales

APELLIDO Y NOMBRES:.....

DOCUMENTO: TIPO:.....NUMERO:.....

DOMICILIO REAL

CALLE:.....Nº.....LOCALIDAD.....

TELEFONO:.....E-MAIL:.....

TITULO PROFESIONAL:.....

LEY Nº. / MAT. Nº.....

FOTO

4X4

.....

.....

FIRMA

ACLARACION

POR LA MUNICIPALIDAD

MATRICULA MUNICIPAL Nº.....

FECHA DE INSCRIPCION...../...../.....

RECEPCIONO:.....

REQUISITOS:

1 FOTO 4X4

1 FOTOCOPIA DEL DNI

1 FOTOCOPIA DEL CARNET DE PROFESIONAL

LIBRE DE DEUDA DEL COLEGIO PROFESIONAL

1 TIMBRADO LO SOLICITA EN OFICINA DE OBRAS PARTICULARES SE ABONA EN LA CAJA MUNICIPAL
