



REGISTRO DE PROFESIONALES

LA SIGUIENTE INFORMACION TIENE CARACTER DE **DECLARACION JURADA**

1. **APELLIDO Y NOMBRE:**.....
2. **DOCUMENTO:**
3. **DOMICILIO:**
Calle.....Nº.....Piso:.....Dto:.....
CP: Localidad: Provincia:.....
TE: FAX:
- Correo electrónico:**.....
4. **DOMICILIO CONSTITUÍDO EN SANTA ROSA -LA PAMPA-**
Calle.....Nº.....Piso:.....Dto:.....
TE:.....FAX:.....email:.....
5. **TÍTULO:**.....
Expedido por la Universidad de: Año :
6. **MATRICULA Nº:**..... correspondiente a:.....
7. **Nº DE CUIT**
8. **Nº DE INSCRIPCIÓN EN INGRESOS BRUTOS:**
9. **PRINCIPAL ACTIVIDAD A DESARROLLAR CON RESPECTO AL BOSQUE.**.....
.....
.....
.....

10. FIRMA Y ACLARACIÓN
--

11. CERTIFICACIÓN DE FIRMA POR AUTORIDAD DEL COLEGIO/CONSEJO PROFESIONAL CORRESPONDIENTE.
--