



Colegio Médico Veterinario de la Provincia de Córdoba

(LEY 11076)

Lugar y Fecha _____

Sr. PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. solicitando el otorgamiento de la Matrícula para el ejercicio de mi profesión en el ámbito de la Provincia de Córdoba, haciendo constar los siguientes datos:

Apellido _____ Nombres _____

CUIT/CUIL/DNI _____ Nacionalidad _____

Fecha de Nacimiento ___ / ___ / ___ Localidad donde Nació _____

Provincia _____ Estado Civil _____ N° de Hijos _____

Domicilio Particular: Calle _____ N° _____ Piso _____

Departamento _____ Localidad _____

C.P(_____,) Tel Móvil _____ Tel Alternativo _____ Correo Electrónico _____

Egresado de La Universidad _____ Fecha ___ / ___ / ___

Con el Título de _____ Fecha de Legalización ___ / ___ / ___

Localidad donde se Desempeñará _____ Departamento _____

Bajo el Area de: Dirección Técnica ___ Veterinaria ___ Consultorio ___ Otros ___

Domicilio Profesional: Calle _____ N _____

Localidad _____ Dpto _____

Se encuentra matriculado en otro Colegio o Consejo Profesional? _____

Indicar cual y N° de Matrícula _____

Declaro conocer las disposiciones de la Ley 11076 sus modificatorias y el Código de Ética del Colegio comprometiéndome al fiel cumplimiento de las mismos y de todas las Resoluciones emanadas del colegio.

Saluda a Ud. muy atentamente:

Firma _____

Aclaración _____