

Solicitud de Cancelación de Matrícula y Pase al Registro de Jubilados

Apellido y Nombres	Nº de Matrícula	Nº DNI/LE/LC/CI		
Domicilio real Calle Nº	Barrio	Ciudad	CP	Teléfono
Domicilio laboral especial Calle Nº	Barrio	Ciudad	CP	Teléfono

¿Desea continuar con el Servicio Social? _____

En un todo de acuerdo a las normas legales vigentes, la cancelación de mi matrícula me inhabilita para el ejercicio de la profesión (Art. 1 de la Ley Nº 20.488 – Ley 10.051). Declaro bajo juramento que actualmente no integro ninguna de las listas de auxiliares de justicia, existentes en el Poder Judicial Federal y Provincial.

Firma

La firma precedente ha sido puesta en mi presencia habiendo acreditado la identidad del firmante.

Recepción

Responsable de Matriculación

Secretario

Presidente

H. Consejo

Fecha de aprobación:

...../...../.....

Acta Nº:.....