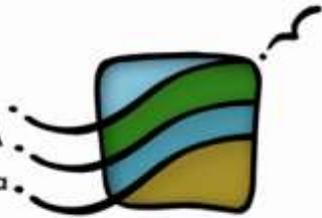


COPROCNA

Consejo Profesional de Ciencias Naturales de La Pampa.



Santa Rosa (L. P.), de de 20`

Sr./Sra. Presidente

Consejo Profesional de Ciencias Naturales de La Pampa

SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el objeto de declarar con carácter de DECLARACIÓN JURADA lo siguiente:

Domicilio real: en
(en donde el profesional resida actualmente)

Domicilio legal: en
(el que figure en el documento de identidad del profesional)

No estar afectado/a por causas de inhabilidad ni incompatibilidad profesional.
Además y cumplimentando los requisitos exigidos, adjunto a la presente fotocopia autenticada del título reconocido por la Ley N° 1028.

Sin otro particular, saludo muy atentamente.

.....
Firma y aclaración

Documento de Identidad N°