

Colegio Profesional de Ingeniería y Agrimensura
de la Provincia del Chubut
LEY X N° 2 (Antes Ley 532)



SEDE CENTRAL RAWSON -SARMIENTO 944 - (9103) RAWSON CHUBUT - TE/FAX (0280) 4481030

E-MAIL: cpia.chubut.sc@gmail.com

www.cpiach.org.ar

CERTIFICADO DE HABILITACION PROFESIONAL
DECLARACION JURADA ARTICULO N° 6 LEY X N° 2

PROFESIONAL		TITULO PROFESIONAL:						
APELLIDO Y NOMBRE:						MATRICULA:		
CORREO ELECTRONICO:								
CP:		TE:			CEL:			
DOMICILIO:				LOCALIDAD:		PCIA:		
LABOR PROFESIONAL ENCOMENDADA (*):					SELLO DE RECEPCION:			
UBICACIÓN DEL INMUEBLE								
DOMICILIO Y LOCALIDAD DE LA ENCOMIENDA:								
EJIDO	CIRC.	SECTOR	MANZ.	PARCELA	PARTIDA	DOMINIO	SOLAR	LOTE
COMITENTE								
NOMBRE Y APELLIDO Y/O NOMBRE DE LA EMPRESA								
DOMICILIO				LOCALIDAD				
PROVINCIA				IDENTIDAD				
OBJETO DE LA ENCOMIENDA(**): DETALLE Y TIPO DE OBRA								
TIPO DE OBRA:					CANT. DE PLANTAS:			
INSTALACIONES COMPLEMENTARIAS:					OTROS:			
M2 PROYECTO	M2 DIREC. OBRA	M2 REP. TECNICA	M2 RELEVAMIENTO	M2 REFACCION				
Firma y sello del Profesional				Firma del Comitente				
Lugar y Fecha:				Aclaración:				
<p>EL COLEGIO PROFESIONAL DE INGENIERÍA Y AGRIMENSURA, CERTIFICA QUE EL MATRICULADO DEL ENCABEZADO SE ENCUENTRA HABILITADO PARA REALIZAR LA/LAS ENCOMIENDAS DECLARADAS A SOLO EFECTO DE SU PRESENTACIÓN ANTE:</p> <p>La existencia de enmiendas o raspaduras invalidan el presente, deberá llenarse con letra imprenta o impreso. CARECE DE VALIDEZ SIN LA FIRMA Y ACLARACION DE QUIENES EMITEN Y LA CORRESPONDIENTE VISACIÓN DEL CPIA. TIENE VALIDEZ POR UN AÑO DESDE LA FECHA DEL SELLO DE RECEPCION- DESPUES DE ESA FECHA CARECE DE VALOR.</p>								
(*) Proyecto, Dirección de Obra, Representación Técnicas, Rep.Tec. p/Cert. de Obra, p/Cert.V.C.,Peritaje, Valuación, Representación Tecnica.Estudio Propuesta Lic.Públicas, Mensura,Amojonamiento, Peritaje, Calculo Est., etc. (**)Vivienda, Edificio, Edif. Público, Cert. de Obra N°, Peritaje de, Valuación de, Edif. Industrial,Licitación Pub. N°, Concurso Priv. N°, etc. OBSERVACIONES					VISACIÓN COLEGIO PROFESIONAL FIRMA AUTORIZADA Y SELLO ACLARATORIO			
Delegación:								
Número:								