(CIUDAD, DD / MM / AAAA)

SEÑOR

PRESIDENTE DEL COLEGIO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA

Y URBANISMO DE LA PROVINCIA DEL CHACO

PRESENTE

EL QUE SUSCRIBE, SOLICITA SU MATRICULACIÓN EN EL REGISTRO PROFESIONAL CORRESPONDIENTE, EN LA CATEGORÍA: (MARCAR):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| REGISTRADO | HABILITADO | HABILITADO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA |

SEGÚN LAS DISPOSICIONES QUE ESTABLECE LA LEY Nº 2953-C, QUE REGLAMENTA EL EJERCICIO PROFESIONAL EN LA PROVINCIA DEL CHACO, Y DEMÁS RESOLUCIONES DICTADAS EN CONSECUENCIA.

DECLARO PRESTAR JURAMENTO DE CONOCIMIENTO, RESPETO Y CUMPLIMIENTO FIEL DE LAS NORMAS ÉTICAS DE LA PROFESIÓN. ASÍ MISMO, MANIFIESTO BAJO JURAMENTO NO ESTAR AFECTADO POR CAUSALES DE INHABILITACION, E INCOMPATIBILIDAD, INCAPACIDAD E INHABILITACIÓN JUDICIAL PARA EL EJERCICIO PROFESIONAL.

SIN OTRO PARTICULAR, SALUDO A UD. MUY ATENTAMENTE.

|  |  |
| --- | --- |
|  | FIRMA Y ACLARACION |

RELLENE LOS SIGUIENTES CAMPOS

(TODOS LOS DATOS SON OBLIGATORIOS)

APELLIDO/S: (ESCRIBA AQUI) NOMBRE/S: (ESCRIBA AQUI)

FECHA DE NACIMIENTO: DD / MM / AAAA NACIONALIDAD: (ESCRIBA AQUI)

ESTADO CIVIL: (ESCRIBA AQUI) DNI Nº: (###)

TÍTULO: (ESCRIBA AQUI) FECHA DE EGRESO: (###)

FACULTAD O ESTABLECIMIENTO: (ESCRIBA AQUI)  
DECLARO EJERCER LA PROFESIÓN EN LA SIGUIENTE REPARTICIÓN DEL ESTADO / EMPRESA:

(ESCRIBA AQUI) CARGO: (ESCRIBA AQUI)

INSCRIPTO EN OTROS COLEGIOS: (ESCRIBA AQUI)  
CONSTITUYO DOMICILIO LEGAL DENTRO DE LA PROVINCIA DEL CHACO EN:

DOMICILIO: (ESCRIBA AQUI) CIUDAD: (ESCRIBA AQUI) DESDE EL: DD / MM / AAAA

DENUNCIO MI DOMICILIO REAL EN (DNI):

DOMICILIO: (ESCRIBA AQUI) CIUDAD: (ESCRIBA AQUI) PROV.: (ESCRIBA AQUI)

CP. N°: (###)

T.E. FIJO Nº: (###) T.E. CELULAR Nº (###)

EMAIL (OBLIGATORIO P/NOTIFICACIONES)(ESCRIBA AQUI)

CUIT/CUIL: (###)

|  |  |
| --- | --- |
| DOCUMENTACIÓN REQUERIDA:  TÍTULO ORIGINAL Y UNA FOTOCOPIA (TAMAÑO OFICIO/A4) AUTENTICADA POR ESCRIBANO O JUEZ DE PAZ.  PARA MATRICULACIÓN PROVISORIA PRESENTAR EL CERTIFICADO DE TÍTULO EN TRÁMITE (ORIGINAL).  INCUMBENCIAS DEL TÍTULO OTORGADA POR LA FACULTAD O ESTABLECIMIENTO (ORIGINAL).  PAGOS POR DERECHO DE INSCRIPCIÓN: $ (###) Y TASA DE HABILITACIÓN ANUAL: $ (###)  FOTOCOPIA DEL DNI (CON DOMICILIO ACTUALIZADO) | LA INSCRIPCIÓN DEL PROFESIONAL SERÁ: **DEFINITIVA:** EN EL CASO DE QUE PRESENTE SU TÍTULO ORIGINAL.  **PROVISORIA:** PARA AQUELLOS PROFESIONALES QUE PRESENTEN CERTIFICADO DE TÍTULO EN TRÁMITE.  LA INSCRIPCIÓN PROVISORIA TENDRÁ VALIDEZ POR UN (1) AÑO CALENDARIO, VENCIDO EL CUAL, AUTOMÁTICAMENTE CADUCARÁ LA MISMA, PROCEDIÉNDOSE A LA INMEDIATA INHABILITACIÓN DEL PROFESIONAL IMPLICADO.  EL CPAU SOLICITARÁ A LAS FACULTADES, INSTITUTOS O ESCUELAS LA RATIFICACIÓN DEL CERTIFICADO PRESENTADO Y, HASTA TANTO ESTA INFORMACIÓN NO SEA RECIBIDA, NO SE DARÁ CURSO A LA INSCRIPCIÓN SOLICITADA. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RESERVADO PARA EL CPAU: | FIRMA |  | FIRMA |
|  | RETIRÉ TÍTULO ORIGINAL  EN FECHA: DD / MM / AAAA |  | RETIRÉ CARNET ORIGINAL  EN FECHA: DD / MM / AAAA |

**INSCRIPCIÓN APROBADA EN REUNIÓN ORDINARIA DE FECHA: DD / MM / AAAA - RES. Nº (###)**

**A – PARA MATRICULADO REGISTRADO:**

CAP. IV ART. 12 LEY Nº 2953-C: CORRESPONDE A LOS ARQUITECTOS QUE REALICEN ACTIVIDADES NO PROFESIONALES

AL FORMALIZAR MI INSCRIPCIÓN COMO MATRICULADO REGISTRADO POR EL COLEGIO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA Y URBANISMO DE LA PROVINCIA DEL CHACO, MANIFIESTO PLENO CONOCIMIENTO DE LA LEY Nº 2953-C DE ÉSTE COLEGIO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACLARACION: | (###) |  |
| DNI N°: | (###) | FIRMA |
| DOMICILIO: | (###) |  |

**B – PARA MATRICULADO HABILITADO:**

CAP. IV ART. 12 LEY Nº 2953-C: CORRESPONDE A LOS ARQUITECTOS QUE DESPLIEGUEN EL EJERCICIO PROFESIONAL EN FORMA LIBERAL.

AL FORMALIZAR MI INSCRIPCIÓN COMO MATRICULADO HABILITADO POR EL COLEGIO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA Y URBANISMO DE LA PROVINCIA DEL CHACO, MANIFIESTO PLENO CONOCIMIENTO DE LA LEY Nº 2953-C DE ÉSTE COLEGIO.

1. PREVISIONAL: DE ACUERDO A LA LEY Nº 2953-C, DEBO AFILIARME OBLIGATORIAMENTE A LA CAJA DE PREVISIÓN DE LA PROVINCIA DEL CHACO.
2. IMPOSITIVAS:
   1. NACIONAL: DEBO OBTENER EN LA ADMINISTRACIÓN FEDERAL DE INGRESOS PÚBLICOS (AFIP) EL CÓDIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA (C.U.I.T.) E INSCRIPCIÓN COMO MONOTRIBUTISTA O RESPONSABLE INSCRIPTO O LO QUE LA REGLAMENTACIÓN DETERMINE.
   2. PROVINCIAL: DEBO OBTENER EN LA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA PROVINCIAL (A.T.P.), LA INSCRIPCIÓN COMO CONTRIBUYENTE DEL IMPUESTO A LOS INGRESOS BRUTOS.

QUEDO/A DEBIDAMENTE NOTIFICADO/A, Y MANIFIESTO TENER PLENO CONOCIMIENTO DEL RÉGIMEN LEGAL REFERIDO A ÉSTE COLEGIO PROFESIONAL, DISPOSICIONES CONCORDANTES Y MODIFICATORIAS VIGENTES A LA FECHA.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACLARACION: | (###) |  |
| DNI N°: | (###) | FIRMA |
| DOMICILIO: | (###) |  |

**C – PARA MATRICULADO HABILITADO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA.**

CAP. IV ART. 12 LEY Nº 2953-C: CORRESPONDE A LOS PROFESIONALES QUE EJERZAN LA PROFESIÓN EXCLUSIVAMENTE EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA EN ORGANISMOS PÚBLICOS Y/O PRIVADOS O EN EMPRESAS PRIVADAS.

AL FORMALIZAR MI INSCRIPCIÓN COMO MATRICULADO HABILITADO EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA POR EL COLEGIO PROFESIONAL DE ARQUITECTURA Y URBANISMO DE LA PROVINCIA DEL CHACO, MANIFIESTO PLENO CONOCIMIENTO DE LA LEY Nº 2953-C DE ÉSTE COLEGIO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ACLARACION: | (###) |  |
| DNI N°: | (###) | FIRMA |
| DOMICILIO: | (###) |  |