

DECLARACIÓN JURADA DE NO INCOMPATIBILIDAD PARA CONSTITUIR SOC. PROFESIONAL

Nombre

DNI

Nº coleg

DECLARO estar plenamente habilitado para desarrollar y ejercer la actividad profesional de Arquitecto, sin que conste limitación ni incompatibilidad alguna que me impida, conforme los requisitos legales establecidos, constituir una Sociedad Profesional.

Lo que hago constar a los efectos de:

SOLICITO certificación colegial de esta declaración

Fecha y firma

En

A

Fdo.