



**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE MATRICULA**

FECHA:            /            /

N° MATRIC.: 1-

APELLIDOS:

NOMBRES:

Para ser presentado ante:

Autorizo a:

Doc. Tipo:

N°:

a retirar el Certificado.

Informo que mi **DOMICILIO LEGAL** se constituye en:

CALLE:

PISO:

TEL. FIJO:

LOCALIDAD:

E-MAIL:

DPTO.:

OF.:

BARRIO:

TEL. CEL:

N°:

TORRE:

C.P.:

Informo que mi **DOMICILIO REAL** se constituye en:

CALLE:

PISO:

TEL. FIJO:

LOCALIDAD:

E-MAIL:

DPTO.:

OF.:

BARRIO:

TEL. CEL:

N°:

TORRE:

C.P.:

CONDIC. IVA:

CUIT:

\_\_\_\_\_  
Firma

Abona con Recibo N°: ..... Fecha: ...../...../.....

Se deberá completar el mismo especificando torre, piso y dpto. u oficina en caso de corresponder. Recuerde que únicamente el domicilio, teléfonos y mail declarados como parte del domicilio Legal son de conocimiento público. El domicilio Real en matrícula permanente debe corresponder a la 1° circunscripción, caso contrario deberá procederse al traslado del legajo al Colegio con jurisdicción en ese domicilio (Art. 12 Ley 5805). Para la matrícula transitoria el domicilio Real debe ser fuera de la Provincia (Art. 12 Ley 5805).