

## Solicitud de Cancelación de Matrícula

Apellido y Nombres	Nº de Matrícula		Nº DNI/LE/LC/CI	
Domicilio real/Calle/Nº	Barrio	Ciudad	CP	Teléfono
Domicilio especial/laboral/Calle Nº	Barrio	Ciudad	CP	Teléfono
@				
Correo Electrónico				

*En un todo de acuerdo a las normas legales vigentes, la cancelación de mi matrícula me inhabilita para el ejercicio de la profesión (art. 1 de la Ley Nº 20.488 – Decreto Provincial Nº 1676-A-49). Declaro bajo juramento que actualmente no integro ninguna de las listas de auxiliares de justicia, existentes en el Poder Judicial Federal y Provincial.*

<b>Motivo por el que solicito la cancelación de mi Matrícula Profesional:</b>		
<input type="checkbox"/> Traslado a otra Provincia / otro País	<input type="checkbox"/> Sector Privado	<input type="checkbox"/> Sector Público
<input type="checkbox"/> Trabajo bajo relación de dependencia		
<input type="checkbox"/> Encontrarme desempleado		
<input type="checkbox"/> Realizo otra actividad (no vinculada a las ciencias económicas)		
<input type="checkbox"/> Razones económicas		
<input type="checkbox"/> Otros motivos :.....		

Firma

La firma precedente ha sido puesta en mi presencia habiendo acreditado la identidad del firmante.

Recepción

Responsable de Matriculación

Secretario

Presidente

H. Consejo

Fecha de aprobación:

/ /

Acta Nº:.....