

AUTORIZACIÓN - DISTRITO II

En la ciudad de a los dias del mes de
del 20 , quien suscribe
DNI/ LE N° con título profesional
Matricula T - T3 con domicilio constituido ante esta Sede Distrital en la
calle N° Piso Dto.
localidad del Partido de
Provincia de Buenos aires, es que en este acto AUTORIZO al/ a la Sr./a

.....
con DNI N°

con domicilio en

En carácter de cónyuge Empleado/a profesional Profesional Otro

.....
a retirar y/o presentar para su visado la siguiente documentación y/o efectuar ante el distrito colegial
los siguientes actos:

- Contrato Profesional
- Contrato Profesional visado y observado
- Planos de Obra
- Boletas de aportes y/o cuota de ejercicio profesional
- Solicitud de desarchivo

La presente autorización tendrá vigencia hasta el **31 de diciembre** del corriente año siendo necesario renovar una nueva autorización el próximo año.

Nota: La presente autorización NO ES VÁLIDA para el retiro de CERT. DE CONSTRUCTOR, NI DOCUMENTACIÓN DE ARCHIVO los cuales solo puede ser retirados por el profesional.

.....
FIRMA DEL AUTORIZADO

.....
FIRMA DEL PROFESIONAL

Certifico que la firma del profesional autorizante
Mat. CTPBA T DNI N° ha sido puesta en mi presencia.

*La presente autorización solo tendrá validez si se realiza con certificación de firma colegial.



COLEGIO DE TECNICOS
DE LA PROVINCIA DE BS. AS.
DISTRITO II