



Colegio Médico Veterinario

de la Provincia de Neuquén

LEY 1686

Neuquén, _____ de _____

Sr. Presidente del Colegio Médico Veterinario de la Pcia. de Neuquén
Med. Vet. Héctor Bergagna

De mi mayor consideración

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de elevar a su consideración mi solicitud de inscripción como asociado/a del Colegio, para lo cual adjunto la documentación correspondiente. Asimismo, manifiesto como declaración jurada la veracidad de mi acreditación personal de identidad, título de médico veterinario, no encontrarme en las causales de inhabilidad, domicilio real y legal, y me comprometo al cumplimiento en término de la cuota anual de matrícula, y a los contenidos de la Ley 1686 de la provincia del Neuquén, comunicando a esa institución todo cambio de domicilio.

Sin otro particular, y a la espera de una respuesta favorable, saludo a usted muy atentamente.

Padrón profesional

Apellido y nombre:	_____	Fecha de nacimiento:	_____
Nacionalidad:	_____	LE/LC/DNI N°:	_____
		CUIT/L:	_____
Domicilio real: Calle	_____	N°:	_____
		piso:	_____
		dpto.:	_____
Localidad:	_____	CP	_____
		Teléfono:	_____
Domicilio laboral: Calle	_____		
Localidad:	_____	CP	_____
		Teléfono:	_____

Especialidad en la que se desempeña

Pequeños animales	<input type="checkbox"/>	Grandes animales	<input type="checkbox"/>	Laboratorio	<input type="checkbox"/>	Producción	<input type="checkbox"/>
Organismo oficial	<input type="checkbox"/>	Bromatología	<input type="checkbox"/>	Saneamiento ambiental	<input type="checkbox"/>		
Docencia	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>				

Firma _____

Intendente Mango 275 - Neuquén Capital (8300)

(0299) 4471932 - 299 6226977 colvetnqn@gmail.com