



Neuquén, [REDACTED] de [REDACTED]

**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: [REDACTED] **Fecha de nacimiento:** [REDACTED]

Nacionalidad: [REDACTED] **LE/LC/DNI N°:** [REDACTED] **CUIT/L:** [REDACTED]

Domicilio real: Calle [REDACTED] **Nº:** [REDACTED] **piso:** [REDACTED] **dpto.:** [REDACTED]

Localidad: [REDACTED] **CP** [REDACTED] **Teléfono:** [REDACTED]

Domicilio laboral: Calle [REDACTED]

Localidad: [REDACTED] **CP** [REDACTED] **Teléfono:** [REDACTED]

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 _____