

DECLARACIÓN JURADA



San Carlos de Bariloche, de mayo de 2020.

COMISION DIRECTIVA COLEGIO DE PSICOLOGOS DE LA ZONA ANDINA

A través de la presente declaración jurada, dejo constancia que ante la situación de ASPO por Pandemia de Covid-19 no he podido realizar la renovación de:

(Marcar la opción según su caso)

- Matrícula Profesional Provincial, con vencimiento el ___/___/___
- Registro Nacional de Prestadores, con vencimiento el ___/___/___

Por lo que me comprometo a enviar al sector de administración del colegio (colpsizonandina@gmail.com) la constancia de iniciación del trámite en primera instancia, y luego la documentación debidamente actualizada (Matrícula Profesional y/o Registro Nacional de Prestadores).

.....
Nombre y Apellido

.....
Firma del Colegiado

.....
Matricula Provincial

.....
D.N.I.