

**SOLICITUD DE ACTUALIZACIÓN DE
CORREO ELECTRONICO, DOMICILIOS
O TELEFONOS (UNICAMENTE)**



COLEGIO DE
PSICÓLOGOS
ZONA ANDINA
SEDE BARILOCHE

San Carlos de Bariloche,..... /...../.....

Por medio de la presente, solicito la actualización de correo electrónico, domicilios y teléfonos (completar TODOS LOS CAMPOS):

Domicilio Particular:

Domicilio Profesional:

Tel. Particular: Tel. Profesional:

Domicilio Electrónico*:

*** El domicilio electrónico será el medio a través del cual se lo va a considerar fehacientemente notificado. (Completarlo en mayúscula)**

Acepto mi responsabilidad de informar a la brevedad cualquier modificación de los mismos.

Extiendo la presente a los días del mes de de de plena conformidad.

Firma y Sello:

Aclaración: