**SOLICITO REINSCRIPCIÓN DE MATRICULA**

**SEÑORES:**

**CONSEJO PROFESIONAL DE**

**CIENCIAS ECONÓMICAS DEL CHACO**

**SU DESPACHO**

…………………………………………………………………………………...

*Nombre y Apellido*

.................................................................................., Matrícula Profesional №…………..,

*Título Profesional*

con domicilio real en …...................................................................................................... y domicilio legal en …......................................................................................................,

a UDS. me presento y SOLICITO la Reinscripción de mi matriculaa partir de ……………………….., en la categoría de ………………………………………… conforme lo establece el Artículo 16º del Reglamento de Matricula de este Consejo Profesional.-

Asimismo, adjunto a la presente:

\*………………………………………………………………………………….

\*………………………………………………………………………………….

\*…………………………………………………………………………………. documentación que acredita esta situación que manifiesto.

Sin otro particular, los saludo muy atentamente.

…........./…........./…......... …………………................................

 Fecha Firma

DNI №..…………............................................

Correo electrónico……………………………….

N° celular…………………………………………

N° teléfono fijo……………………………………