



FORMULARIO N° 12 CAMBIO DE RESPONSABLE PROFESIONAL o TECNICO

Al Director/a de Fiscalización y Matriculación

En la localidad de..... a losdías del mes.....del año

El/la que suscribe: en carácter de Responsable

Legal del establecimiento denominado,

sito en calle.....N°, habilitado por Disposición N°.....,

tramitado por Expediente N°..... informo el cambio de responsable profesional o

técnico a partir de la fecha:...../...../..... -

Se adjunta boleta de arancel paga.

Firma y sello del responsable legal

Comunico que acepto el cargo propuesto para desempeñarme como Responsable

profesional o técnico del establecimiento precitado, a partir del/...../.....-

Nombre y apellido:.....

D.N.I. N°.....

Profesión..... M.P.P. N°.....

Especialista en.....

Firma y sello del profesional

Firma y sello funcionario actuante.-

Fecha de recepción:...../...../.....