

Lugar y fecha .....

## **CONSTANCIA DE CONSULTORIO HABILITADO**

Para entregar solamente a los matriculados que declaren consultorio en un domicilio ya habilitado.

Se deja constancia que....., Mat. Prof. N°.....,  
declara ejercer la práctica privada en consultorio habilitado en carácter **adherente**  
bajo el N°..... del Libro N°..... Y registrado en el Libro de Habilitaciones  
N°..... Folio N°..... según inscripción en el Colegio Profesional de Psicólogos  
sito en Av. Corrientes 1.475 de la Ciudad de Posadas del Departamento Capital.

Firma y aclaración: .....