



Posadas, de.....de 20....

Presidente
Colegio Profesional de Psicólogos
Provincia de Misiones
S / D

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, a los efectos de solicitar la MATRICULACIÓN PROFESIONAL, atento a lo establecido en la Ley I – N° 35 (antes Decreto Ley N° 1306/80), que reglamenta el ejercicio profesional en la Provincia de Misiones.

A tal efecto, acompaño los siguientes datos y documentación y declaro que los mismos revisten la característica de DECLARACIÓN JURADA. -

Sin otro particular, saludo a Usted atentamente.

FIRMA

ACLARACIÓN

