

Resistencia..... de.....de 2021

**SOLICITUD DE REGISTRO DE FIRMA PROFESIONAL**

**DIRECCIÓN DE OBRAS PARTICULARES**  
**DEPARTAMENTO DE RECAUDACIONES**  
SU DESPACHO:

Tengo el agrado de dirigirme a usted con el objeto de registrar mi firma como profesional, a continuación declaro mis datos:

- APELLIDOS Y NOMBRES
- DOMICILIO FISCAL ELECTRÓNICO.
- DOMICILIO LEGAL EN LA CIUDAD DE RESISTENCIA.

La presente solicitud reviste el carácter de Declaración Jurada y para tal fin consigno la constancia expedida por el Consejo Profesional, Copia de mi DNI y Copia de mi Título Profesional.

Saludo a Usted atentamente.

*Firma profesional*.....

*Aclaración*.....

*D.N.I. N°*.....

*Teléfono:* .....

*Correo Electrónico:*.....