



**Consejo Profesional de Médicos Veterinarios**  
**LEY NACIONAL 14.072**

Pasco 760 – C1219ABF – Ciudad Autónoma de Buenos Aires  
Tel: 4941-0552 / 5235-1683 – Email: [info@cpmv.org.ar](mailto:info@cpmv.org.ar) – Web: [www.cpmv.org.ar](http://www.cpmv.org.ar)



Reglamento de Baja de Matrícula

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Señora Presidente del  
Consejo Profesional de Médicos Veterinarios Ley N° 14.072  
Dra. Viviana AZAS.  
Presente

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, habiendo tomado conocimiento de la **Resolución CPMV N° 1116/2020** (Reglamento de Baja de Matrícula), a los efectos de solicitarle la BAJA de mi Matrícula Profesional N° \_\_\_\_\_, a partir del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_(1), encontrándome al día con el pago de la cuota de inscripción anual en la matrícula.

Fundamento esta solicitud con el/los siguientes motivos que selecciono a continuación, y que detallo seguidamente:

No ejercer la profesión en relación de dependencia ni en forma independiente

Residir en el exterior del país y no ejercer en esta jurisdicción

Residir en el interior del país y no ejercer en esta jurisdicción

Jubilación/Jubilación en trámite (2)

Otras razones

Ampliación de detalles: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_


\_\_\_\_\_

Asimismo,

Adjunto Credencial Profesional

No adjunto Credencial Profesional por haberla extraviado

Téngase presente esta nota en carácter de **Declaración Jurada**.


MESA DE ENTRADAS, SALIDAS Y ARCHIVO
NÚMERO: .....
FECHA: .....

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
DNI

(1) La fecha no debe ser posterior al 31/12/2024, ni anterior a la fecha del pedido.

(2) La jubilación o la jubilación en trámite no eximirán a los profesionales del pago de cuota anual