



Consejo Profesional de Médicos Veterinarios

(Persona Jurídica de Derecho Público creada por la Ley Nacional 14.072)

MN

SOLICITUD DE REMATRICULACIÓN

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ____ de ____ de ____.

Presidente del Consejo Profesional de Médicos Veterinarios Ley 14.072

SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a los efectos de solicitarle que se **HABILITE NUEVAMENTE** mi Matrícula Profesional N° _____ que fuera cancelada ante mi solicitud de fecha ____ de ____ de ____.

Fundamento esta solicitud en los siguientes motivos: _____

_____.

Informo que el reinicio de mis actividades profesionales en la jurisdicción del Consejo Profesional de Médicos Veterinarios que Usted preside, se producirá a partir del día de la fecha.

Asimismo, me comprometo a abonar la cuota anual que establece el art. 24 de la Ley Nacional N°14.072 correspondiente y a actualizar mis datos personales en la **Declaración Jurada - Anexo I.**

Manifiesto que ☐-**NO he ejercido** / ☐-**SI he ejercido** la Profesión Veterinaria en esta jurisdicción sin inscripción en esta matrícula. Consiento y procedo la presentación de la **Declaración Jurada - Anexo II.**

Ruego que se tome la presente nota como Declaración Jurada.

Saludo a Usted muy atentamente.

Firma

Aclaración

D.N.I.



MESA DE ENTRADAS, SALIDAS Y ARCHIVO

NÚMERO:

FECHA:



Consejo Profesional de Médicos Veterinarios

(Persona Jurídica de Derecho Público creada por la Ley Nacional 14.072)

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ____ de ____ de ____.

Declaración Jurada - Anexo I

En razón a lo establecido por la Resolución N° 1081/2019 dictada por el Consejo Profesional de Médicos Veterinarios – Ley Nacional 14.072, vengo a constituir mi domicilio electrónico en la casilla de correo:

Correo electrónico: _____

Entiendo y acepto que todas las comunicaciones y notificaciones realizadas por el Consejo Profesional de Médicos Veterinarios a los domicilios de los matriculados constituidos como electrónicos se considerarán válidas, sin necesidad de realizar notificaciones físicas a domicilios reales o legales.

Acepto la creación de mi Usuario personal en el Sistema de Autogestión del Consejo Profesional de Médicos Veterinarios, registrando mi domicilio electrónico para acceso del mismo, comprometiéndome a cumplir con los requisitos establecidos artículos 8 y 19 de la Ley 14.072.

Me comprometo ante este **Consejo Profesional de Médicos Veterinarios creado por la Ley Nacional N° 14.072** a la permanente actualización de mi domicilio legal, mis teléfonos, mi correo y domicilio electrónico y cualquier otro dato que facilite mi contacto, como un deber específico para el ejercicio de la Profesión Veterinaria en esta jurisdicción.

Domicilio: _____

Localidad: _____ **Código Postal:** _____

Teléfono: _____ **Celular:** _____

C.U.I.L. / C.U.I.T.: _____

A tal efecto ratifico que los datos consignados en la Solicitud de Inscripción de Matrícula, y que reitero, tienen carácter de **Declaración Jurada**.

Firma

Aclaración

Matrícula N°

D.N.I.



Consejo Profesional de Médicos Veterinarios

(Persona Jurídica de Derecho Público creada por la Ley Nacional 14.072)

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, ____ de ____ de ____.

Declaración Jurada - Anexo II

1. En los términos de los artículos 6, 8 y 19 de la Ley 14.072, presento esta solicitud de inscripción al Registro de la Matrícula Profesional de la Medicina Veterinaria y manifiesto que actualmente ☐-**NO ejerzo funciones profesionales.** / ☐-**SI ejerzo funciones profesionales en:** _____

_____.

2. Declaro, asimismo, ☐-**NO haber ejercido la profesión veterinaria previo a la matriculación.** / ☐-**SI haber ejercido la profesión veterinaria previo a la matriculación en:** _____

_____.

3. Reconozco que el alta en el Registro de la Matrícula no impedirá el ejercicio de facultades previstas para el Consejo Profesional de Médicos Veterinarios previstas en leyes 14.072 y 18.942 respecto a hechos previos.

Firma

Aclaración

Matrícula N°

D.N.I.