



Consejo Profesional de Médicos Veterinarios

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

SUBSIDIO POR NACIMIENTO/ADOPCIÓN PARA MÉDICOS Y MÉDICAS VETERINARIOS/AS EN ACTIVIDAD

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, _____ de _____ de _____.

Sres. Consejo Profesional de Médicos Veterinarios:

Por medio de la presente, yo, _____,

Matrícula Profesional N° _____, solicito el Subsidio por Nacimiento/Adopción,

por mi hijo/a _____,

D.N.I. N° _____, nacido/a el _____ de _____ de _____.

A su vez, envío la documentación requerida para la aplicación de dicho subsidio a la cuota de matrícula anual (copia de la Partida de nacimiento de mi hijo/a o Sentencia de adopción y copia de la Constancia de pago del último Monotributo), declarando bajo juramento que no me desempeño en relación de dependencia.

Atentamente.

Firma del Profesional

Aclaración

D.N.I. N°

IMPORTANTE: Esta solicitud deberá contener obligatoriamente la firma del titular que solicita el subsidio por nacimiento.