



CONSEJO PROFESIONAL DE CIENCIAS ECONÓMICAS DE ENTRE RÍOS
RENOVACIÓN VIGENCIA RÉGIMEN DE AUTOBLOQUEO DE MATRICULA

Lugar y Fecha:

**PRESIDENTE DEL
CONSEJO PROFESIONAL DE CIENCIAS
ECONÓMICAS DE ENTRE RÍOS**

A los fines de cumplimentar las disposiciones reglamentarias del Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Entre Ríos proporciono a continuación mis datos personales:

APELLIDO	
NOMBRE	
D.N.I. N°	
C.U.I.T./C.U.I.L N°	
TÍTULO	
MATRÍCULA N°	

DOMICILIO PROFESIONAL/ESPECIAL						
Calle	N°	Piso	Dpto.	Casa	Manzana	Barrio
Localidad		Provincia				Código Postal

Teléfono celular	Teléfono fijo	Correo electrónico

El que suscribe manifiesta con carácter de declaración jurada que:

- 1- Ejerce su profesión exclusivamente en el ámbito de su relación de dependencia, autoexcluyéndose del ejercicio independiente de la misma.
- 2- Manifiesta expresamente conocer las disposiciones de la Ley N° 7896, Código de Ética y demás disposiciones reglamentarias y concordantes que rigen el ejercicio de las profesiones en ciencias económicas.
- 3- En virtud de lo expresado en el punto precedente, no tiene habilitado estudio profesional, ni se encuentra asociado y/o vinculado con otros graduados en ciencias económicas con el fin de ejercer su profesión en forma independiente.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL