ooxWord://word/media/image2.jpegCP-MAT-CEX-20-V7

**BAJA EN LOS REGISTROS ESPECIALES**

(Lugar y fecha)

Sres.

Consejo Profesional

de Ciencias Económicasde la Ciudad Autónoma de Buenos AiresPresente

**At.:** Subgerencia de Matrículas, Cumplimiento y Responsabilidad Profesional

**Ref.: SOLICITUD DE BAJA EN LOS REGISTROS ESPECIALES**

Estoy en conocimiento de que, para el avance de la solicitud, el Sector Matrículas verificará el cumplimientode los siguientes requisitos:

Estar al día con el pago de las cuotas al cobro del derecho de registro especial.No adeudar cuotas de planes de pago

…………………………………………………………………, inscripto en ese Consejo Profesional en el Tomo nº ..............

Folio nº ................ del Registro Especial de ……..…., vengo a solicitar la baja por tiempo:

Permanente.

Temporaria. Desde el: / / (\*) y por el lapso de:

1 año 2 años 3 años

\*Tomo conocimiento que, finalizado el término solicitado, se me rehabilitará automáticamente sin mediaraviso previo.

Finalmente, adjunto el carné profesional

no adjunto el carné profesional por haberlo extraviado.

Sin otro particular, lo saluda atentamente,

(\*) Fecha no anterior a la del pedido

**IMPORTANTE:** Solicitamos dejar una dirección de correo electrónico y un teléfono como contacto ante cualquier

eventualidad.

Correo electrónico: …………………………………………………

Teléfono: …………………………………………………………………

Firma: …………………………………………………

