



Colegio de Arquitectos  
de la Provincia del Neuquén

## DECLARACION JURADA- VITALICIO INACTIVO

### DATOS DEL PROFESIONAL

Apellido y Nombre .....

N de matrícula .....

DNI .....

**Declaro bajo fe de juramento, que NO ejerzo la profesión y los datos consignados en este formulario son correctos**

.....  
FIRMA Y ACLARACION

.....  
FECHA