



SOLICITUD DE INSCRIPCION EN  
EL REGISTRO DE LA MATRICULA

Rosario,..... de.....de 201.....

Sr. Presidente del Colegio de  
Técnicos Radiólogos de la 2da.  
Circunscripción-Pcia. de Santa Fe

---

De mi mayor consideración:

Por la presente solicito mi inscripción en el Registro de la Matrícula de Técnico Radiólogo que lleva ese Colegio, de acuerdo a lo establecido en la Ley 10.783 y la Resolución 01/92 del Consejo Directivo, en base a los siguientes datos:

**APELLIDO Y NOMBRES** .....

**APELLIDO MATERNO**.....

**DOCUMENTO DE IDENTIDAD (Tipo y Nro.)**.....

**ESTADO CIVIL**.....

**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO**.....

**DOMICILIO REAL (En donde vive)**.....

**LOCALIDAD**..... **Tel**.....

**DOMICILIO LEGAL (Es el que constituye en la 2da. Circunsc. De la Provincia de Santa Fe a los efectos legales)**.....

..... **Tel**.....

**DOMICILIO LABORAL**..... **Tel**.....

**CORREO ELECTRONICO**.....@.....

**TITULO (Art. 6 y Art. 11 Ley 10142)**.....

.....

**OTORGADO POR**.....

..... **EN FECHA**.....

Por el presente acto entrego las fotocopias reglamentarias y abono el derecho de trámite correspondiente. Declaro asimismo que ejerceré mi Profesión en .....

Saludo al Sr. Presidente con distinguida consideración.

**FIRMA**.....

ACLARACION.....

MESA DE ENTRADAS

Recibió.....

Presentada y puesta a despacho en fecha...../...../..... siendo las .....hs.

