

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE ASESORES/REGENTES TECNICOS
LEY PROVINCIAL N° 1.163/95 y DECRETO REGLAMENTARIO N° 1.228/03
DECLARACIÓN JURADA

“SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN” N°.....

El que subscribe Ing. Agr.M.P. N°.....con domicilio legal
en.....N°:.....Localidad.....Dpto.:.....
Te/Fax:.....E-mail.....

Solicita su inscripción como:

Asesor Técnico ☐ Regente Técnico ☐
De la Empresaen carácter de propietario/socio/contratado, ubicada
en la localidad...de calle.....N°
Tel-FaxC.P.

Funciones a cumplir:

Día	Horario
Lunes..... <input type="checkbox"/>
Martes..... <input type="checkbox"/>
Miércoles..... <input type="checkbox"/>
Jueves..... <input type="checkbox"/>
Viernes <input type="checkbox"/>
Sábado..... <input type="checkbox"/>

Datos complementarios

Cuit N°..... .Situación ante AFIP ☐ Resp. Inscripto
Caja de Jubilación N° ☐ Resp. No Inscripto
☐ Monotributista

Se adjuntan las siguientes documentaciones:

- Titulo de Ingeniero Agrónomo.
- Constancia de domicilio legal en la provincia.
- Matrícula profesional expedida por el Consejo Profesional de Ingenieros Agrónomos de Formosa y/o Convenios Interprovinciales de Trabajo.
- Copia del Contrato o documento que acredite el carácter de propietario/socio/contratado por la empresa.
- Certificación de asistencia y/o aprobación último curso de capacitación obligatoria.

.....
Firma del Técnico

.....
Aclaración

.....
N° de documento

Recibido Firma:.....Aclaración:.....Cargo:.....

Dirección de Registro, Control y Fiscalización - Belgrano 1.090 - Tel/Fax: 03704-436322
Formosa (3600)



“CERTIFICADO DE HABILITACIÓN” N°.....

Por la presente la Dirección de Registro, Control y Fiscalización - Dpto. Habilitación y Registro (Disposición N° 030/09) certifica que los datos y requisitos presentados, según “Solicitud de Inscripción”, por el Ing. Agrónomo
M.P. N°.....han sido cumplimentados por tanto expide el “CERTIFICADO DE ASESORES/REGENTES TECNICOS” según ARTICULO 10° DE LA LEY N° 1.163 y ART. 4° inc. e). DECRETO REGLAMENTARIO N° 1.228-

Formosa,dede 2.02.....

.....
Sello Autoridad aplicación

.....
.....
Firma y Aclaración
Autoridad Responsable