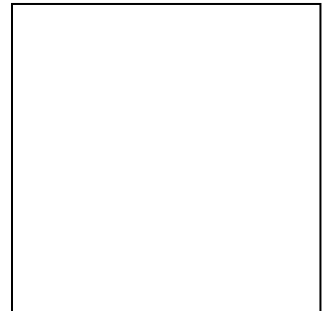




**Colegio de Traductores
Públicos e Intérpretes**
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
COLEGIO REGIONAL MORÓN



Señor Presidente del Colegio de Traductores Públicos
e Intérpretes de la Provincia de Buenos Aires - Regional Morón

S/D.-

Quien suscribe,.....
(Apellido y Nombre)

Nacionalidad:

Documento de Identidad (L.E.-D.N.I.-L.C.-C.I.):

CUIT:

Nacido/a en:, el.....de.....de.....

Domicilio real:

Domicilio legal:de esta regional,

Teléfono/s:.....Celular:.....

Correo Electrónico:

MANIFIESTA que es **Traductor/a Público/a** de idioma..... lo cual se comprueba mediante el diploma que acompaña, expedido por con fecha, y que desea ejercer la profesión en la provincia de Buenos Aires (Ley 12.048 y su modificatoria Ley 14.185) y declara bajo juramento que al momento de solicitar la presente inscripción no se encuentra afectado por causales de inhabilitación para el ejercicio profesional (art. 26 de la Ley 14.185), ni posee otra inscripción en vigencia en ninguno de los restantes Colegios Regionales del Colegio de Traductores Públicos e Intérpretes de la Provincia de Buenos Aires. Por lo tanto, solicita que se ordene su inscripción en la matrícula respectiva del Colegio de Traductores Públicos e Intérpretes de la Provincia de Buenos Aires - Regional Morón previo juramento de ley.

Por medio de la presente AUTORIZO / NO AUTORIZO al Colegio de Traductores Públicos e Intérpretes de la Provincia de Buenos Aires- Regional Morón a publicar mis datos personales en nóminas de traductores a través de diferentes medios.

Detallar:.....

.....
Firma del solicitante

Para completar por el Colegio Regional

SOLICITUD APROBADA: SI / NO

Morón,..... de..... de 20.....

El díaprestó juramento y fue inscripto en la matrícula con el N°.....al folio.....del tomo.....del libro.....

ANTIGÜEDAD EN LA MATRÍCULA PROFESIONAL

- 1) En la Suprema Corte de Justicia de la Provincia de Buenos Aires
- 2) En otro colegio de traductores públicos

Sello del Colegio

.....
Presidente/a

.....
Secretario/a