

DESLIGAMIENTO PROFESIONAL

San Miguel, (Seleccionar fecha)

Ref. Expte. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alc. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° trámite Ventanilla Única \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Por la presente, el titular del inmueble sito en la calle \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de la localidad de (Seleccionar localidad), partido de San Miguel, partida municipal N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, desliga como profesional interviniente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nombre y apellido del titular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D.N.I.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_