

**DIRECCION DE FISCALIZACION VEGETAL
REGISTRO PROVINCIAL SEGÚN LEY Nº 10.699 - DEC. REG. 499/91
REGISTRO DE PROFESIONALES
DECLARACIÓN JURADA**

A – Datos Personales

A.1. Apellido y Nombre:.....

CUIT:-.....-.....

A.2. Dirección Calle: N° Piso:..... Dto.....

Tel.:..... Localidad:..... Cuartel:..... C.P..... A.3.

Doc. Tipo:..... N°:..... E-Mail:..... A.4.

Matrícula Colegio Provincia de Bs. As. N°:

B - Título Académico

B.1. Ingeniero Agrónomo

B.2 Ingeniero Producción Agropecuaria

B.3 Ingeniero Forestal

B.4. Médico Veterinario
(Solo para prescribir recetas Domisanitarias)

B.5 Otro. Consignar:

Declaro haberme notificado de la reglamentación vigente Leyes 5.770 y 10.699 y sus Decretos Reglamentarios, sin perjuicio de lo dispuesto por la normativa civil y penal aplicable en cada caso.

Lugar y Fecha:.....

Firma:

Aclaración: