**CERTIFICADO DE HABILITACIÓN PROFESIONAL**

**ENCOMIENDA DE TAREA PROFESIONAL**

**PROFESIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y nombre: |  |
| Título Profesional: |  |
| Domicilio: |  |
| Matrícula Profesional N° |  |

**COMITENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido y nombre: |  |
| Documento: |  |
| Domicilio: |  |

**LABOR PROFESIONAL ENCOMENDADA**

|  |
| --- |
|  |

**DATOS DEL INMUEBLE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Departamento** | **Ciudad** | | **Circunscripción** | | **Sector** | **Q/CH/FR/MZA** | | **PARCELA** |
|  |  | |  | |  |  | |  |
| **Departamento** | | **Sección** | | **Fracción** | | | **Lote** | |
|  | |  | |  | | |  | |
| **Observaciones:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

**PARA SER PRESENTADO A:**

|  |  |
| --- | --- |
| Dirección General de Catastro e Información Territorial de la Provincia del Chubut |  |
| Municipalidad de |  |
| Otro: |  |

En la ciudad de xxx, Se firman tres ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.

FECHA: xx/xx/2023.

…………………………………….. ……………………………………..

Firma del Comitente Firma del Profesional

*El presente formulario, hasta tanto las autoridades del Colegio Profesional de Agrimensura dispongan lo contrario, tendrá validez únicamente si es acompañado con copia al correo electrónico: labores@cpachubut.org.ar*