



## 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	UF
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*