

SOLICITUD de habilitación de consultorio

Mar del Plata,.....

Señor
Presidente Colegio de Psicólogos
Distrito X
S / D

De mi consideración:

El que suscribe.....
Matrícula Provincial N°....., solicita habilitación de consultorio en la
calle.....N°.....Piso.....Dpto.....
Localidad.....Partido donde
ejercerá la practica profesional privada. Asimismo declara bajo juramento que
el consultorio motivo de la presente habilitación, cumple en un todo con lo
dispuesto por el Reglamento de Habilitación de Consultorio del Colegio de
Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires (Resolución Consejo Superior N°
808/01).

Atentamente.

.....
Firma y Aclaración