



SOLICITUD FORMAL DE BAJA DE REGENCIA

**Sr./Sra. Presidente/a del
Colegio Médico Veterinario de la Provincia de Catamarca
S / D**

Quien _____ suscribe, _____ Dr./Dra.
_____, DNI N.º
_____, Médico/a Veterinario/a, Matrícula Profesional N.º
_____, con domicilio real en
_____, correo electrónico
_____ y teléfono
_____, se presenta ante el Colegio Médico Veterinario de
la Provincia de Catamarca y solicita formalmente la **BAJA DE LA REGENCIA**
que ejerce respecto del establecimiento que se individualiza a continuación:

I. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Denominación comercial:

Titular / Razón Social:

CUIT: _____

Domicilio:

Localidad: _____ **Provincia:** _____

Actividad desarrollada:

II. DATOS DE LA REGENCIA

Carácter de la función profesional desempeñada:

Fecha de inicio: ____ / ____ / ____

Fecha a partir de la cual solicita la baja: ____ / ____ / ____

III. COMUNICACIÓN DEL CESE

Declaro que el titular, representante legal o responsable del establecimiento:

☐ **Ha sido notificado** de mi cese como profesional responsable/regente.

☐ **No ha sido notificado**, por los siguientes motivos:

En virtud de lo expuesto, solicito al Colegio Médico Veterinario de la Provincia de Catamarca que tenga por formalmente comunicada mi voluntad de cesar en la función profesional indicada y proceda a dar a la presente el trámite institucional correspondiente.

Declaro bajo juramento que los datos consignados son completos y veraces, quedando a disposición del Colegio para acompañar la documentación complementaria que resulte necesaria.

Lugar: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del/de la profesional: _____

Aclaración: _____

M.P. N.º: _____