

SAN NICOLÁS, _____ DE _____ DE 20 _____

SR. PRESIDENTE DE AGUAS DE SAN NICOLÁS

S _____ / _____ D

ME DIRIJO A UD. A FIN DE SOLICITARLE INGRESAR AL REGISTRO DE PROFESIONALES CONSTRUCTOR SANITARISTA DE 1ª CATEGORÍA. ADJUNTO A LA PRESENTE FOTOCOPIA AMBAS CARAS DEL DNI, COPIA SIMPLE DE TÍTULO HABILITANTE, CONSTANCIA DE MATRÍCULA PROFESIONAL Y CONSTANCIA DE C.U.I.T/C.U.I.L

PROFESIONAL O TÉCNICO	
FIRMA	
ACLARACIÓN	
TÍTULO	
DNI	
DOMICILIO	
TELÉFONO	
EMAIL	