



SOLICITUD DE EXIMICIÓN DE APORTES

RESOLUCIÓN 2778 / 04

Señor Presidente:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a los fines de solicitar se me exima del pago de los aportes que prescribe el Art. 24 incisos a) y b).

Fundo tal pedido en la circunstancia de verme encuadrado dentro de las disposiciones fijadas por Resolución N° 2778/04 y modificatorias del Directorio y no haber solicitado en otra oportunidad la eximición de aportes.

Detallo a continuación los elementos que avalan la presente solicitud:

TAREA PROFESIONAL A EJECUTARSE (PROYECTO, DIRECCIÓN TÉCNICA O AMBAS)

DOMICILIO DE LA OBRA

CALLE	NÚMERO	PISO	DPTO.	CARACT. TEL.	TEL. FIJO
				()	
BARRIO	COD. POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA	

DOMICILIO POSTAL

CALLE	NÚMERO	PISO	DPTO.	CARACT. TEL.	TEL. FIJO
				()	
BARRIO	CÓD. POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA	

Si actúa otro matriculado:

APELLIDO Y NOMBRE	Nº DE MATRÍCULA	Nº DE AFILIADO

Si su cónyuge es propietario/a o copropietario/a:

APELLIDO Y NOMBRE	TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD

1. Copia del plano general **VISADA** por el Colegio respectivo.
2. Copia de la Factura de Honorarios o nota declarando Honorarios **VISADA**.
3. Fotocopia y original de la Escritura.
4. Sin Deuda.
5. Arancel Administrativo (\$).

Si su cónyuge es propietario/a o copropietario/a:

6. Fotocopia Libreta de Matrimonio.
7. Fotocopia DNI cónyuge (Dos primeras hojas).

SIN DEUDA

Fecha:/...../.....

Firma y Sello

Firma Afiliado

Aclaración:

Profesión:

Nro. Afiliado:

Tel.: ()