

Fecha:

--	--	--

Sr. Presidente

S. / D.

El/ la que suscribe

con documento de identidad: DNI /LE/ LC N°

Matrícula Profesional/ Registro de Idóneo COPIME N°:

Autoriza a:

con documento de identidad: DNI /LE/ LC N°

Importante:

Para la gestión de cualquier trámite, con participación de un tercero, el profesional debe tener registrada su firma - en forma digital - en su legajo personal de COPIME.

Puede registrar su firma:

- ✓ *Personalmente: acudiendo a nuestra sede.*
- ✓ *A distancia: completando la solicitud correspondiente, certificándola por Escribano, Juez de Paz u Organismo Oficial local autorizado para realizar certificaciones y enviándola por correo postal, o con Certificación Notarial Digital enviándola a copime@copime.org.ar*

El tercero deberá ser mayor de edad, presentar su DNI original y fotocopia (anverso y reverso), copia del DNI del profesional y una nota firmada por el interesado autorizando la gestión.

Es importante rellenar el formulario, con letra legible y uniforme, a los fines de establecer la homogeneidad en el documento. En caso de omisión de alguno de los datos solicitados, se le tendrá por desestimada la gestión.

A tramitar, el/los siguiente/s Certificado/s de Tarea de Encomienda Profesional (enumerar los SETP en orden ascendente):

A gestionar el/ los siguiente/s trámite/s (marcar con una X donde corresponda y completar detalle):

<input type="checkbox"/>	Certificación de Firma	
<input type="checkbox"/>	Renovación de Matrícula / Registro de Idóneo	
<input type="checkbox"/>	Renovación de Registro Adicional	
<input type="checkbox"/>	Certificado	
<input type="checkbox"/>	Duplicado de Certificado de Encomienda de Tarea Profesional	
<input type="checkbox"/>	Otro	

Saluda al Señor Presidente atentamente.

Firma y Sello

Buenos Aires, de

Intervino: