



CONSEJO PROFESIONAL
DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA

Seguridad, Higiene, Medio Ambiente
y Actividades Afines

Decreto Ley 6070/58 - Ley 14467 - Resolución COPIME 179/21
JURISDICCIÓN FEDERAL y CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

**SOLICITUD DE INSCRIPCION
REGISTRO
ECOLOGÍA Y CIENCIAS DEL AMBIENTE**

(COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA)

Sr. Presidente

S. / D.

Quien suscribe:

Apellido completo.....

Nombre completo.....

Nacionalidad..... Fecha de Nacimiento..... Sexo F / M

Con documento nacional de identidad (DNI) Nº

Con CUIT/ CUIL Nº - -

Solicita ser inscripto/a en el Registro de Profesionales en Ecología y Ciencias del Ambiente y/o especialidades afines a su campo para actuar en el marco de las resoluciones Nº 25/2000 y Nº 8/2016 dictadas por el COPIME, en cumplimiento a lo dispuesto por la Ley de Evaluación del Impacto Ambiental Nº 123 de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, y por la Ley General del Ambiente Nº 25675 de la Nación.

Se sugiere consultar la normativa ambiental vigente dictada por autoridades de Nación y de Ciudad Autónoma de Buenos Aires a la fecha de gestionar este registro.

Presenta (seleccionar una opción):

☐ Diploma ☐ Certificado Analítico ☐ Constancia de Título en trámite

De (seleccionar una opción):

☐ Título de grado ☐ Especialización ☐ Postgrado

Título Otorgado.....

Con fecha de otorgamiento/ emisión.....

Otorgado por.....

Res. Plan de Estudios..... Institución: Estatal / Privada

Distrito.....

USO INTERNO COPIME

Matrícula Nº

Registro Nº G A

FECHA DE INSCRIPCIÓN.....

INTERVINO:.....

Registra pago ☐

Registra foto digital ☐

Registra firma digital ☐



**CONSEJO PROFESIONAL
DE INGENIERIA MECANICA Y ELECTRICISTA**

*Seguridad, Higiene, Medio Ambiente
y Actividades Afines*

Decreto Ley 6070/58 - Ley 14467 - Resolución COPIME 179/21
JURISDICCIÓN FEDERAL y CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Domicilio Legal (lugar físico donde desea recibir las notificaciones)

Calle..... Nº.....Piso.....Dpto.....
C.P.Localidad.....Provincia:
Teléfono: (.....)..... Celular: (.....).....

Domicilio Real (lugar físico de residencia habitual)

Calle..... Nº.....Piso.....Dpto.....
C.P.Localidad.....Provincia:
Teléfono: (.....)..... Celular: (.....).....

Dirección de email personal donde desea recibir la información para acceder y configurar el domicilio electrónico con dominio “copime.org.ar” que le será asignado:

.....@.....

Saluda al Señor Presidente atentamente.

.....

Firma

Buenos Aires,..... de

Intervino:.....