



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  
JURISDICCION FEDERAL y CIUDAD AUTONOMA 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:

.....@.....

**En carácter de Declaración Jurada, expreso:**

- ✓ Que todos los datos consignados en esta Solicitud son veraces;
- ✓ Que la dirección electrónica denunciada es real y de mi pertenencia, comprendo y acepto que todas las notificaciones enviadas a dicha casilla sean consideradas como válidas, a los fines de mantener una adecuada comunicación entre las partes;
- ✓ Que autorizo al COPIME a incluirme y publicar mis datos en la nómina de profesionales autorizados para la realización de encomiendas de Habilitaciones Especiales, por los medios que creyera conveniente.

.....

Firma

Buenos Aires,..... de .....

Intervino:.....