

Morón, de de

Señora Presidente
Colegio de Martilleros y
Corredores Públicos de Morón
Doña Adriana Ciarulli de Ríos
PRESENTE

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. con el fin de solicitarle mi
REINCORPORACIÓN / REINSCRIPCIÓN a partir del día _____ de _____ del _____.

Declarando los siguientes domicilios:

- LEGAL:

Denominación de oficina: _____

Calle: _____ Nº: _____

C.P.: _____ Localidad: _____

Entre calles: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Email: _____

- REAL:

Calle: _____ Nº: _____

C.P.: _____ Localidad: _____

Teléfono: _____

A la espera de una respuesta a mi solicitud y a efectos de
cumplimentar los requisitos pertinentes, saludo a Ud. muy atte.

La misma se encuentra supeditada al resultado de la inspección y la resolución de Consejo Directivo.

FIRMA: _____

ACLARACIÓN: _____

COLEGIADO: _____