consejo
Profesional de Ciencias Económicas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

CP-LCO-FNº-009-V002

AUTORIZACION DE RETIRO DE DOCUMENTACIÓN

ORDEN Nº:

DATOS DE LA DOCUMENTACIÓN

Nº LEGALIZACIÓN:	**FECHA:**

BENEFICIARIO:

Nº LEGALIZACIÓN:	**FECHA:**

BENEFICIARIO:

Nº LEGALIZACIÓN:	**FECHA:**

BENEFICIARIO:

DATOS DEL AUTORIZADO

APELLIDO Y NOMBRE:

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:

DATOS DEL FIRMANTE

APELLIDO Y NOMBRE:

MATRÍCULA:	**TOMO:**	**FOLIO:**

LUGAR Y FECHA:

FIRMA DEL MATRÍCULADO O REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

.....

"Con relación a mis datos personales aquí brindados, manifiesto que los mismos resultan veraces y presto mi expreso consentimiento para que ellos sean objeto de tratamiento por el CPCECABA, exclusivamente a los fines para los cuales fueron suministrados. Manifiesto asimismo que he sido debidamente comunicado de la información descripta en el art. 6° de la ley 25.326 de Protección de los Datos Personales".