



## Consejo Profesional de Médicos Veterinarios

### LEY NACIONAL 14.072

Pasco 760 – C1219ABF – Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Tel: 4941-0552 / 5235-1683 | cpmv@medvet.info | www.cpmv.org.ar

Ciudad Autónoma de Buenos Aires, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Señor Presidente del  
Consejo Profesional de Médicos Veterinarios Ley 14.072  
SU DESPACHO

Tengo el agrado de dirigirme a Usted a los efectos de solicitarle la **BAJA** de mi Registro como Adiestrador N° \_\_\_\_\_.

Fundamento esta solicitud en los siguientes motivos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ruego que se tome la presente nota como Declaración Jurada.

Saludo a Usted muy atentamente.

\_\_\_\_\_  
Firma Solicitante

\_\_\_\_\_  
Aclaración

\_\_\_\_\_  
D.N.I.



MESA DE ENTRADAS, SALIDAS Y ARCHIVO

NÚMERO: .....

FECHA: .....

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración de Personal Administrativo