

COLEGIO DE INGENIEROS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

-LEY 10.416 (Texto s/modificatorias)

SOLICITUD DE BAJA DE MATRICULA POR FALLECIMIENTO BF-2017

**Distrito:** ..... **Nº de trámite:** ..... **MATRÍCULA Nº**.....

Señor Presidente del

Colegio de Ingenieros de la Provincia de Buenos Aires

S./D.

Por la presente comunico a usted el fallecimiento del/de la Ingeniero/a ..... ocurrido con fecha ...../...../....., y solicito la BAJA de SU MATRICULA nº ..... A tal fin **acompañó adjunto el certificado/acta de defunción** correspondiente.

Asimismo solicito se remita a la Caja de Previsión Social para Agrimensores, Arquitectos, Ingenieros y Técnicos de la Provincia de Buenos Aires, el **certificado de continuidad** donde conste tal situación.

Atte.-

-----  
Firma

**Datos del firmante:**

Apellido y nombres ..... Documento Nº .....

Teléfono: (.....).....

Correo electrónico .....@.....

**Nota y acta de defunción pueden remitirse por mail a [secretaria@colegioingenieros.org.ar](mailto:secretaria@colegioingenieros.org.ar)**

**TRAMITE INTERNO CONSEJO SUPERIOR**

**AREA ADMINISTRATIVA (Registro de Firmas)**

De acuerdo con las constancias precedentes y ad-referéndum del Consejo Superior, se procede a lo solicitado a partir del .....

Agente interviniente: ..... Fecha:.....

**APROBADA:**

ACTA SESIÓN Nº .....ECHA...../...../.....

-----  
Autoridad C.S. (firma y sello)