Colegio de Farmacéuticos
de la Provincia de Buenos Aires

DECLARACION JURADA DE BUENA CONDUCTA Y CONCEPTO PÚBLICO
(Anexo I Resolución HCD Nro 7/18)

La Plata, ... de ..... de .....

APELLIDO/S Y NOMBRE/S: .....

MATRICULA:.....

DOCUMENTO DE IDENTIDAD.....

CUIT/CUIL:……

DOMICILIO PARTICULAR .....

LOCALIDAD.....PROVINCIA.....CODIGO POSTAL.....

TELEFONO PARTICULAR .....

DIRECCION DE EMAIL PERSONAL.....

Declaro bajo juramento posee buena conducta y buen concepto público. Se suscribe el presente documento conforme lo exige el art. 8 inc. 3 de la Ley 6.682 y art. 18 inc. d) del Reglamento del Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires aprobado por Asamblea General Ordinaria del 15/07/1962 y sus modificaciones (T. O. Asamblea General Ordinaria del 28/07/2018). Asimismo asumo plena responsabilidad por la veracidad de los datos que aquí se suministran.----------

_____
Firma

_____
Aclaración