

**DECLARACIÓN JURADA SOBRE PLAZO DE VIGENCIA DE TAREAS PROFESIONALES**

Mar del Plata, ..... de.....de .....

TAREA .....

UBICACIÓN DE LA OBRA.....

NOMENCLATURA CATASTRAL CIRC..... SECC..... MANZ..... PARC.....

COMITENTE.....

PROFESIONAL/ES ACTUANTE/S

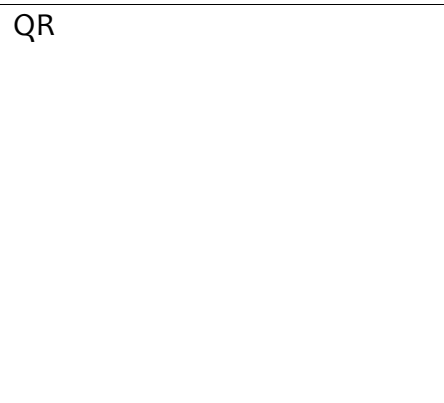
.....

**PLAZO DE VIGENCIA DE LA TAREA A PARTIR DEL.....HASTA EL**

.....

PROFESIONAL

COMITENTE



**SEDE DISTRITAL**

Dorrego 1657,  
7600 Mar del Plata,  
T. 223 473-3031  
223 473-8282

**Intitucional** 223 534 2175  
 **Área técnica** 223 676 5224  
 **Secretario:** secretaria@capba9.org.ar  
 **Institucional:** arq@capba9.org.ar

[www.capba9.org.ar](http://www.capba9.org.ar)

@capba9



Colegio de Arquitectos  
de la Provincia de Buenos Aires  
Distrito 9

---

**SEDE DISTRITAL**

Dorrego 1657,  
7600 Mar del Plata.  
T. 223 473-3031  
223 473-8282

 **Intitucional** 223 534 2175  
 **Área técnica** 223 676 5224  
 **Secretario:** secretaria@capba9.org.ar  
 **Institucional:** arq@capba9.org.ar

[www.capba9.org.ar](http://www.capba9.org.ar)

   @capba9