



DECLARACIÓN JURADA SOBRE EJERCICIO PROFESIONAL

Mendoza.....de.....de 20....

Al Sr. Presidente
Colegio de Médicos Veterinarios
Provincia de Mendoza

S...../.....D

De mi mayor consideración:

Quien suscribe.....,

D.N.I. N°, CUIT. N°, Matrícula Profesional N° de este Colegio Público, con domicilio real en, le informo que cumplo función de Veterinario/a en el/los establecimientos/s expuestos en la siguiente tabla, con su correspondiente distribución horaria.

ESTABLECIMIENTO	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo	Horarios indefinidos (*)

(*) Horarios que cumplo a pedido de los profesionales encargados del establecimiento (cirugía, métodos complementarios, terapias complementarias, interconsultas de especialidad, etc.). Dicha función debe ser aclarada en el documento.

Asimismo, expongo que:

- Me comprometo a notificar dentro de las 96 hs hábiles sobre cualquier modificación que se produjera en el futuro con relación a cargos, responsabilidades técnicas y/o actividades aquí declaradas.
- **La función que cumplo en horarios indefinidos es de:**
-
- ...

Declaro bajo juramento que todos los datos consignados son veraces. Estoy en conocimiento que cualquier falsedad u omisión será motivo suficiente para iniciar el proceso correspondiente ante el Tribunal de Disciplina del Colegio de Médicos Veterinarios de la Provincia de Mendoza.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atentamente.



Firma – DNI – Aclaración del profesional declarante

Firma – DNI – Aclaración del propietario del establecimiento.

Firma – DNI – Aclaración del director técnico del establecimiento.