

**AUDITORÍAS DE MUNICIPALIDADES Y COMUNAS - SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**  
**CONVENIO DE COLABORACIÓN ENTRE EL GOBIERNO DE LA PCIA. DE SANTA FE Y EL**  
**CONSEJO PROFESIONAL DE CS. ES. DE LA PCIA. DE SANTA FE.**

Santa Fe,.....

**A- DATOS PERSONALES**

1- APELLIDO Y NOMBRE.....

2- PROFESIÓN.....

3- N° DE MATRÍCULA.....

4- TIPO Y N° DE DOCUMENTO.....

5- FECHA DE NACIMIENTO.....

6- DOMICILIO DE RESIDENCIA.....

(debe coincidir con el registrado en el Consejo como domicilio particular, de lo contrario debe cambiarse)

**B- MANIFESTACIÓN EXPRESA**

Declaro bajo juramento:

Conocer en todas sus cláusulas el Convenio de Colaboración celebrado entre la Provincia de Santa Fe y el Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la Provincia de Santa Fe.

Autorizo expresamente al Consejo Profesional la remisión a la PROVINCIA, a través de la Secretaría de Regiones, Municipios y Comunas, de la liquidación a practicar por el Consejo acompañada de mi FACTURA PROFESIONAL, por los servicios de auditoría, prestados en calidad de profesional sorteado, en un todo de acuerdo con la Cláusula OCTAVA del mencionado Convenio.

Asimismo, en el momento de la adjudicación de la tarea, me comprometo a manifestar en forma expresa si existiera algún impedimento para desarrollar la auditoría, según lo indicado en el Código de Ética o en la Resolución Técnica N° 7.

.....

Firma y sello

ESTE FORMULARIO SE CONFECCIONARÁ POR DUPLICADO – ORIGINAL PARA EL CONSEJO – DUPLICADO PARA EL PROFESIONAL