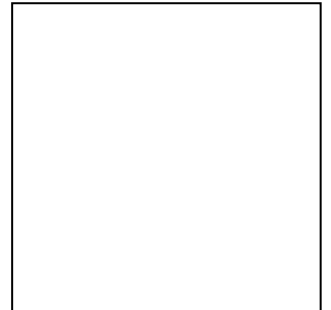




**Colegio de Traductores
Públicos e Intérpretes**

PROVINCIA DE BUENOS AIRES

Regional Morón



Presidenta del Colegio de Traductores Públicos
e Intérpretes de la Provincia de Buenos Aires – Regional Morón

S/D.-

Quien suscribe,

(Apellido y Nombre)

Nacionalidad:

Documento de Identidad (D.N.I.):

Nacido/a en:, el.....de.....de

Domicilio real:

Domicilio legal:

Teléfono:.....Celular:.....

Correo electrónico:

MANIFIESTA que es **Traductor/a Público/a** de idioma..... lo cual
se comprueba mediante el diploma que acompaña, expedido por

.....con fecha, y

que desea ejercer la profesión en la provincia de Buenos Aires (Ley 12.048 y su
modificatoria Ley 14.185) y declara bajo juramento que al momento de solicitar la
presente inscripción no se encuentra afectado/a por causales de inhabilitación para el
ejercicio profesional (art. 26 de la Ley 14.185), ni posee otra inscripción en vigencia en
ninguno de los restantes Colegios Regionales del Colegio de Traductores Públicos e
Intérpretes de la Provincia de Buenos Aires. Por lo tanto, solicita que se ordene su
inscripción en la matrícula respectiva del Colegio de Traductores Públicos e Intérpretes
de la Provincia de Buenos Aires – Regional Morón previo juramento de ley.

Por medio de la presente AUTORIZO / NO AUTORIZO al Colegio de Traductores
Públicos e Intérpretes de la Provincia de Buenos Aires - Regional Morón a publicar mis
datos personales en nóminas de traductores a través de diferentes medios.

Detallar:

Nombre y apellido:

Idioma de traducción:

Correo electrónico:

Teléfono fijo: Celular:

Domicilio real:

Firma digital: Sí No

.....
Firma del solicitante

Para completar por el Colegio Regional

SOLICITUD APROBADA: SI / NO

Morón,..... de..... de 20.....

Elde.....de.....prestó juramento y fue inscripto/a en la matrícula con el n.º.....en el folio.....del tomo.....del libro.....

ANTIGÜEDAD EN LA MATRÍCULA PROFESIONAL

- 1) En la Suprema Corte de Justicia de la Provincia de Buenos Aires
- 2) En otro colegio de traductores públicos

Sello del Colegio

.....
Presidente/a

.....
Secretario/a