



CERTIFICACION DE FIRMA Y MATRICULA DEL PROFESIONAL

**EL COLEGIO DE INGENIEROS DE LA PROVINCIA DE TIERRA DEL FUEGO,
ANTARTIDA E ISLAS DEL ATLANTICO SUR CERTIFICA QUE:**

APELLIDO Y NOMBRES:

TITULO:

MATRICULA N°:

**Está inscripto y en condiciones de ejercer las funciones atinentes a su título la
siguiente tarea profesional:**

.....

Para el COMITENTE:

.....

En la obra /predio / fracción:

.....

Localidad

Fecha.....

.....

Firma y Sello de la Profesional

.....

Firma y Sello del COLEGIO