



## **AUTORIZACIÓN DE GESTOR**

POR LA PRESENTE EL PROFESIONAL.....

DNI N°..... TELEFONO.....

E-MAIL.....

AUTORIZO A.....

DNI N°..... TELEFONO.....

REGISTRO MUNICIPAL N°.....MATRICULA DEL COLEGIO N°.....

E-MAIL.....

A GESTIONAR EL EXPEDIENTE N°...../.....ALC.....

CORRESPONDIENTE AL PERMISO/REGISTRO DE LOS PLANOS DE OBRA BAJO SU  
ENTERA RESPONSABILIDAD.

**AUTORIZACION VALIDA HASTA LA FINZALIZACION DE LA GESTION DEL  
EXPEDIENTE.**

.....  
FIRMA Y ACLARACION DEL PROFESIONAL

.....  
FIRMA Y ACLARACION DEL GESTOR

**REQUISITOS: LA MISMA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL  
PROFESIONAL Y ES UNA POR EXPEDIENTE**