



## CAMBIO RESPONSABLE TÉCNICO

Fecha

Nombre:

CUIT/CUIL

---

### RESPONSABLE TÉCNICO SALIENTE

---

Apellidos

Nombres

Tipo Doc.

Documento Nro.

CUIT/CUIL

---

### RESPONSABLE TÉCNICO ENTRANTE

---

Apellidos

Nombres

Tipo Doc.

Documento Nro.

Nacionalidad

CUIT/CUIL

Lugar de Nacimiento

Fecha de Nac.

Sexo

Estado Civil



## **CAMBIO RESPONSABLE TÉCNICO**

### **PSICO - FISICO**

Otorgado por

Fecha de emisión

### **DOMICILIO REAL**

Calle

Nro.

Piso

Dpto

Cod. Postal

Teléfonos

Localidad

Provincia

Correo electrónico

### **ESTUDIOS**

Nivel de Estudio

Título Obtenido

Fecha de  
Expedición

Firma Responsable

Carácter:

Aclaración o sello