

COLEGIO DE ARQUITECTOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
DISTRITO IX

**CAMBIO DE DOMICILIO Y DISTRITO**

De Distrito.....a Distrito.....

En cumplimiento del Artículo 14, Inciso 4) de la ley 10.405, declaro bajo juramento tener radicado mis domicilios en:

**DOMICILIO PROFESIONAL**

Calle.....N°.....Piso.....Dto.....

Teléfono.....Código Postal.....Localidad.....

Partido..... Provincia de Buenos Aires.

E-mail:.....Celular:.....

**DOMICILIO REAL**

Calle.....N°.....Piso.....Dto.....

Teléfono.....Código Postal.....Localidad.....

Partido..... Provincia de Buenos Aires.

NOMBRE Y APELLIDO.....Matr. N°.....

Fecha:...../...../.....

.....  
firma