

## ANEXO II

### Solicitud de autorización para el ejercicio de la Dirección Técnica

Apellido y nombres:

DNI:

Domicilio (calle,numero,piso,departamento,barrio,localidad,Codigo Postal)

Título de grado habilitante:

Otorgado por (nombre de la Universidad, localidad, país)

Numero de matricula:

Otorgada por (nombre de la entidad deontológica y localidad)

Teléfono celular personal:

Correo electrónico personal:

#### Establecimiento donde va ejercer la dirección técnica:

Denominación:

Domicilio (calle,número,piso,departamento,barrio,localidad,Codigo Postal)

Teléfono:

Correo electrónico:

**Toda modificación o cambio en la dirección técnica debe ser notificado en el plazo de 10 días de producida.  
La presente reviste el carácter de Declaración Jurada.**

Firma y sello

Aclaración

Córdoba, de