

ENCOMIENDA DE TAREAS PROFESIONALES

Lugar y Fecha:............................................................................................................................

DATOS DEL PROFESIONAL:

Apellido y Nombre:................................................................................ Mat. N°:......................

Título:............................................................................. C.U.I.T.:……………………..................

Domicilio:..................................................... Localidad:..................... Tel.:................................

DATOS DEL COMITENTE:

Apellido y Nombre:......................................................................................................................................

Documento (Tipo y N°):..............................................................................................................

Domicilio:........................................... Localidad:.......................... Tel.:.....................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROYECTO |  | MEDICIÓN |  |
| CÁLCULO |  | REPRESENTACIÓN TÉCNICA |  |
| DIRECCIÓN DE OBRA |  | OTRAS LABORES (aclarar en cuales) |  |

CUALES: ...................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Proyecto: |  |
| Cálculo: |  |
| Dirección de Obra: |  |
| Medición: |  |
| Representación Técnica: |  |
| Otras Labores: |  |
| **HONORARIO TOTAL:** |  |

Leído y ratiﬁcado se suscribe/n. ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto.-

...................................................... ......................................................

Firma y Sello Profesional Firma Comitente VISADO CPITLP

Urquiza 564 - CP (6300) Santa Rosa (La Pampa) / Telefax: 02954 – 429781 / e-mail: santarosa.cpitlp@gmail.com

Av. San Martín Nº 49 - CP (6360) General Pico (La Pampa) / Telefax: 02302 – 425623 / e-mail: generalpico.cpitlp@gmail.com