

ORDEN DE TRABAJO

PROFESIONAL

Nombre y Apellido: _____

Título: _____ Matrícula N°: _____ DNI N°: _____

Domiciliado en: _____

Localidad: _____ Departamento: _____ Provincia: _____

RECIBE DEL COMITENTE

Nombre y Apellido: _____ DNI/CUIT N°: _____

Domiciliado en: _____

Localidad: _____ Departamento: _____ Provincia: _____

LA ENCOMIENDA DE REALIZAR LA TAREA PROFESIONAL:

SOBRE EL INMUEBLE SITUADO EN:

Calle y N°/Barrio: _____

Ciudad: _____ Departamento: _____

Circunscripción: _____ Sección: _____ Chacra: _____ Manzana: _____ Parcela: _____ Otro: _____

LOS GASTOS ESPECIALES QUE ORIGINA EL PRESENTE TRABAJO SE ESTIMAN EN PESOS: _____

FORMA DE PAGO DE HONORARIOS: _____

La Documentación Técnica completa del presente trabajo deberá ser presentada ante el CTEC, dentro de los _____ días de la fecha, vencido este término la presente Orden de Trabajo caducará, siempre que no existan causas de fuerza mayor no imputables al profesional.

Por la presente, las partes declaran conocer los derechos y obligaciones emergentes de la Ley N° 2952 – C y demás normativas vigentes.

En prueba de conformidad, se firman dos (2) ejemplares de un mismo tenor, quedando uno en poder del Profesional para los trámites de Ley.

_____, _____
Lugar y Fecha

Firma del Profesional: _____

Sello aclaratorio

Firma del Comitente: _____

Aclaración: _____

Lugar reservado p/ sello del
Colegio