**Modelo de SOLICITUD de habilitación de consultorio. (\*)**

## Lugar y fecha

Señor

Presidente Colegio de Psicólogos

Distrito ..........

### S / D

De mi consideración:

 El que suscribe, ............................................................................. Matrícula Provincial Nº.............., solicita habilitación de consultorio en la calle...............................................Nº......................Localidad........................................Partido ................................................ donde ejercerá la práctica profesional privada. Asimismo, declara bajo juramento que el consultorio motivo de la presente habilitación, cumple en un todo con lo dispuesto por el Reglamento de Habilitación de Consultorio del Colegio de Psicólogos de la Provincia de Buenos Aires (Resolución Consejo Superior Nº ....................).

Marcar lo que corresponda:

El consultorio será para atención presencial:

El consultorio será para atención telepsicológica:

 Atentamente.

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

Firma y Aclaración

(\*) En el caso de que el solicitante declare un domicilio no habilitado, se lo considerará **titular** de la habilitación y se le entregara **certificado**. En el caso en que el domicilio declarado ya tenga número de habilitación se le entregara **constancia**. (ver modelos en anexo II)