



CONCURSO PROVINCIAL  
Diseño de Salón de  
Reuniones Institucional  
Regional Sur CAMZA



## ANEXO A – DECLARACIÓN JURADA

### AUTORES

Apellido y Nombre	Título	Expedido en fecha	Colegio Profesional	Matrícula	Firma

### COLABORADORES

#### Domicilio

Calle.....n°..... piso.....Depto/Of.....

Tel/Fax.....CódigoPostal.....Ciudad.....Provincia.....

Correo Electrónico.....

Nota: Se ruega completar todos los datos en letra tipo imprenta, firmalo y recuerde adjuntar a la presente declaración, el **CERTIFICADO DE HABILITACIÓN PROFESIONAL** por cada autor.