



MATRICULA

Nº... 51.546

Comprobante de pago

Tipo	Número
DNI	21.096.070
Doc. de Identidad	


.....
Firma del Matriculado



DUPLICADO

COLEGIO DE PSICOLOGOS DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

El/la: **SRA. GONZALEZ, MARIA ANDREA**

Con domicilio en: **47 N° 366 e/ 2 y 3 8° F**

Està inscripto/a como: **LIC. EN PSICOLOGIA**

En el libro de matrículas del Colegio de Psicólogos del

Distrito **XI** Tomo **VI** Folio **346**

Lugar y fecha: **LA PLATA, 16 de ABRIL de 1997**

SEC. GENERAL

PRESIDENTE.-

Firma de las autoridades