

## Anexo II

### Solicitud de Inscripción al REPCA Personas Físicas (Consultores Individuales)

Resistencia, 5 de Enero de 2021

Sr/Sra SubSecretaria de Ambiente:  
Ministerio de Planificación, Ambiente e Innovación Tecnológica:

#### **SU DESPACHO:**

Quien suscribe la presente tiene el agrado de dirigirse a Ud. a efectos de solicitar la Inscripción al Registro de Consultores Ambientales conforme a la normativa vigente:

A tal efecto, declaro bajo Juramento que:

1. La documentación que acompaño es fidedigna
2. La información y los datos manifestados son veraces, a la fecha
3. No existen inhabilitaciones o impedimentos para contratar con el estado
4. Conocer los requisitos y exigencias explicitadas en la normativa vigente respecto a la inscripción en el Registro Provincial de Consultores Ambientales

Solicito la Inscripción en el REPCA

Se adjunta a la presente, la documentación que se detalla:

Documentación que se adjunta en formato papel y en digital (cd)	Inscripción	Renovación	Intervención del MPAeIT
Formulario de Inscripción/Renovación	X	X	
Curriculum Vitae ( <b>renovable anualmente</b> )	X	X	
Fotocopia DNI	X		
Fotocopia certificada de Título Universitario de Carrera de Grado o de Pregrado	X		
Fotocopias certificadas de diplomas de posgrado	X		
Resolución o certificado con Incumbencias o perfil del profesional expedido por la institución académica que expide los diplomas de pregrado/grado	X		
Fotocopias certificadas de diplomas de capacitaciones en temas ambientales y Evaluación de Impacto Ambiental. <b>Obligatoriamente: cada 3 años</b>	X	X	
Copia de matrícula profesional para el ejercicio de la Profesión en la Provincia del Chaco(para profesiones de colegiación obligatoria; renovable anualmente)	X	X	
Certificado de Domicilio o certificación sumaria o instrumento especial; fijando domicilio especial dentro de la Provincia del Chaco. (donde serán válidas las notificaciones; renovables anualmente)	X	X	
Constancia de Inscripción ante AFIP (que acredite situación ante el IVA) y ATP (renovable anualmente)	X	X	

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Aclaración: Paola Andra Arismendi  
DNI N°:26.267.391