

BUENOS AIRES,

Señor  
SUPERINTENDENTE DE  
SEGUROS DE LA NACION

S. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D.

Tengo el agrado de dirigirme al Señor Superintendente de Seguros de la Nación, en mi carácter de Contador Público Nacional, con el objeto de solicitar la inscripción en el “**Registro de Actuarios**”, a cuyo efecto acompaño la siguiente documentación:

1. Formulario de inscripción.
2. Curriculum Vitae.
3. Documentación complementaria.
4. Fotocopia del título profesional autenticada por Escribano Público.
5. Certificado emitido por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas donde conste el número de matrícula profesional y que a la fecha no presenta sanciones disciplinarias inhabilitantes aplicadas por dicho Consejo.

Sin otro particular lo saludo atentamente.

.....  
Firma del solicitante

APELLIDO Y NOMBRES: .....

D.N.I. Nº .....

## SOLICITUD DE INSCRIPCION EN EL REGISTRO DE **ACTUARIOS**

### Datos Personales del **Actuario/a**

1. Apellido y nombre:.....
2. Documento de identidad: Tipo..... N°..... Estado Civil:.....
3. Clave Unica de Identificación Tributaria:.....
4. Fecha de nacimiento:...../...../.....Lugar de Nacimiento.....
5. Domicilio Real: Calle.....N°.....Piso.....Dpto.....  
C.Postal.....Localidad.....Provincia.....  
Teléfonos...(.....).....Fax.....email.....
6. Domicilio comercial Constituido: Calle.....N°.....Piso.....Dpto.....  
C.Postal.....Localidad.....Provincia.....  
Teléfonos...(.....).....Fax.....email.....
7. Razón social de la Asociación de Profesionales o Sociedad Comercial de Graduados en Ciencias Económicas en nombre de la que actúa (a completar en el caso de profesionales integrantes de una sociedad):.....
8. Inscripción en la matrícula de:.....

Consejo Profesional de Ciencias Económicas de:	Fecha de Inscripción	Tomo	Folio	Número
.....	...../...../.....	.....	.....	.....
.....	...../...../.....	.....	.....	.....

Declaro bajo juramento que los datos consignados en el formulario de inscripción son correctos, que no he omitido o falseado dato alguno, que no me encuentro inhabilitado para ejercer la profesión por ninguno de los Consejos Profesionales de Ciencias Económicas del país, que acredito los requerimientos para el desempeño de la función establecidos en la Resolución N° 25238 de esa Superintendencia de Seguros de la Nación y que no me alcanza ninguno de los impedimentos estipulados en la precitada norma. Asimismo me comprometo a comunicar al **Registro de Actuarios** cualquier modificación que se produzca en los datos del presente formulario.

Lugar y fecha...../...../.....

**Firma del solicitante** (Certificación de firma por el Consejo Profesional de Ciencias Económicas)