

**SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE MATRÍCULA**

Por favor, completar todos los datos, casilleros y firmar sin excepción

APELLIDOS Y NOMBRES: .....

MATRICULA DE ..... N°: .....

ANTIGÜEDAD EN LA MATRÍCULA: .....

CORREO ELECTRÓNICO: .....TELEFONO:.....

FECHA DE SOLICITUD: .....LUGAR DE PRESENTACIÓN SOLICITUD: .....

MOTIVO DE LA BAJA: .....

**1) ACTUACIÓN JUDICIAL**Está inscripto como **PERITO JUDICIAL**SI  NO Está inscripto como **SÍNDICO CONCURSAL**SI  NO **2) TIENE MÁS DE 10 AÑOS DE ANTIGÜEDAD EN LA MATRÍCULA**SI  NO 

En el caso de tener más de 10 años de antigüedad en la Matrícula desea:

- Continuar con el Seguro de Vida
- Continuar con el Seguro de Vida del Cónyuge
- Continuar con el Fondo Solidario FACPCE

SI  NO SI  NO SI  NO **3) REGISTRA DEUDAS**SI  NO 

Consejo

SI  NO 

Sistema de Atención de Salud

SI  NO 

Caja de Previsión Social

SI  NO **FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROFESIONAL**



## **SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE MATRÍCULA**

Por favor, completar todos los datos, casilleros y firmar sin excepción

**Presidente del  
Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Entre Ríos  
Su Despacho**

Quien suscribe.....,

D.N.I. N° ..... se dirige a Ud. a los efectos de solicitar la cancelación de la matrícula profesional de..... N°.....,

**informándole con carácter de declaración jurada no ejercer la profesión en forma liberal ni en relación de dependencia con ninguna Entidad**, en jurisdicción de este Consejo Profesional, conforme lo establece el art. 36° inc. a) del Reglamento de Matrícula y no estar comprendido en los arts. 62° y 69° de nuestra Ley N° 7.896.

También informo con carácter de declaración jurada, que el motivo de la suspensión de mi **Matrícula** se ha originado en .....

Asumo el compromiso de solicitar inmediatamente, la reinscripción de la matrícula para el caso de volver a ejercer la profesión, en forma independiente o en relación de dependencia.

Sin otro particular, saluda a Ud. con atenta consideración.

### **FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROFESIONAL**

#### **Normativa que declaro bajo juramento conocer y que ratifico con mi firma**

**Artículo 62°.-** Los matriculados quedarán sujetos a las incompatibilidades para el ejercicio de sus funciones profesionales establecidas por ésta y otras leyes y el Código de Ética. Los comprendidos en casos de incompatibilidad absoluta por el ejercicio de la función pública, deberán mantener vigente su matrícula -con los derechos y deberes inherentes- sin perjuicio del impedimento para el ejercicio de la profesión liberal.

**Artículo 69°.-** Será obligatorio en la Administración Pública Provincial y Municipal y en los Poderes Legislativos y Judicial, poseer título de Doctor en Ciencias Económicas o Contador Público Nacional y estar inscripto en la matrícula respectiva, para el desempeño de las siguientes funciones: Subcontador e integrantes del cuerpo de Contadores de la Contaduría General de la Provincia, Vocales del Tribunal de Cuentas de conformidad a la Constitución, Contador de los Municipios y para todas aquellas que impliquen asesoramiento contable o la realización de las tareas enunciadas en el artículo 50°, en cuanto fuera aplicable, amén de las previstas en leyes especiales.

### **FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROFESIONAL**



**SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE MATRÍCULA**  
Por favor, completar todos los datos, casilleros y firmar sin excepción

**Incumbencias profesionales - Normativa que declaro bajo juramento conocer y que ratifico con mi firma**

**Ley Nº 7.896 - Artículo 47º.**- Se considera que las personas mencionadas en el artículo 46: "ejercen las profesiones de Doctor en Ciencias Económicas, Contador Público Nacional, Licenciado en Economía, Licenciado en Administración, Actuario y equivalente, cuando realicen actos que requieran o comprometan la aplicación de conocimientos propios, especialmente si consisten en el ofrecimiento de servicios o realización de tareas en los términos que con carácter enunciativo se expresan: análisis y asesoramiento económico-financiero, contabilidad, costos, organización de empresas, auditorías, asesoramiento impositivo o de dirección de empresas y actuarial, incluyéndose el procesamiento de datos sobre materias relativas a sus respectivas competencias, ya sea el medio empleado manual, mecánico o electrónico."

FIRMA Y ACLARACIÓN DEL PROFESIONAL



**SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE MATRÍCULA**  
**Por favor, completar todos los datos, casilleros y firmar sin excepción**  
**DECLARACION JURADA DEL EMPLEADOR**

En el carácter de empleador de .....

D.N.I. ...., con título universitario de .....

procedo mediante el presente a manifestar que la referida persona se desempeña según los datos que a continuación se consignan:

Empresa/Institución/Organismo: .....

C.U.I.T.: .....

Lugar de trabajo: .....

Cargo y/o categoría: .....

Convenio Colectivo de Trabajo: .....

Horario: .....

Tareas (detallar con precisión):

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

Todas las manifestaciones se realizan bajo el carácter de DECLARACION JURADA y a los efectos de la verificación de los aspectos legales señalados en el trámite de pedido de Baja de Matrícula por parte del profesional señalado, cuya omisión y/o falseamiento podrían determinar el delito del ejercicio ilícito de la profesión penado por el Art. 247 del Código Penal que no sólo requiere título habilitante para el desempeño sino también la autorización especial para ello, y en consonancia con el Capítulo 6º de la Ley 7896 referido al “ejercicio profesional ilícito y usurpación de títulos”.

Los datos consignados son expresados a los efectos de ser presentados ante el Consejo Profesional de Ciencias Económicas de Entre Ríos, entidad de derecho público facultada por la Ley 7896 para controlar la matrícula y el desarrollo de las incumbencias que se expresan al dorso.

**FIRMA EMPLEADOR**

**NOMBRE Y APELLIDO** .....

**D.N.I.**.....

**REPRESENTATIVIDAD**.....



**SOLICITUD DE SUSPENSIÓN DE MATRÍCULA**  
**Por favor, completar todos los datos, casilleros y firmar sin excepción**

**Ley Nº 7.896 - Artículo 47º.-** Se considera que las personas mencionadas en el artículo 46: "ejercen las profesiones de Doctor en Ciencias Económicas, Contador Público Nacional, Licenciado en Economía, Licenciado en Administración, Actuario y equivalente, cuando realicen actos que requieran o comprometan la aplicación de conocimientos propios, especialmente si consisten en el ofrecimiento de servicios o realización de tareas en los términos que con carácter enunciativo se expresan: análisis y asesoramiento económico-financiero, contabilidad, costos, organización de empresas, auditorías, asesoramiento impositivo o de dirección de empresas y actuarial, incluyéndose el procesamiento de datos sobre materias relativas a sus respectivas competencias, ya sea el medio empleado manual, mecánico o electrónico."

**FIRMA Y ACLARACIÓN DEL EMPLEADOR**