

Quién suscribe.....,

DNI ....., Inscripto como ..... MP .....

con vencimiento el ...../...../....., domiciliado en.....

.....;

avala a ..... DNI ....., quien

solicita matricularse como ..... para desempeñarse

en el ámbito de la provincia de Mendoza.

.....

Firma y aclaración

Mendoza, ..... de ..... de 201....