

Quién suscribe.....,  
DNI ....., Inscripto como ..... MP .....  
con vencimiento el ...../...../....., domiciliado en.....  
.....;  
avala a ..... DNI ....., quién  
solicita matricularse como ..... para desempeñarse  
en el ámbito de la provincia de Mendoza.

.....

Firma y aclaración

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

Este documento reviste carácter de declaración jurada y sólo tendrá validez si es acompañado de:  
Fotocopia Certificada de DNI de quién avala donde conste el domicilio;  
Fotocopia Certificada de certificado de matrícula y/o credencial habilitante.