



Coronel Olmedo 29/35 - Córdoba - 5000  
www.colodontcba.org.ar  
TE/Fax: 0351-4224209/4251653

## **Solicitud de RENOVACIÓN de la suspensión de matrícula profesional**

**Señora Presidente  
Del Consejo Directivo  
Colegio Odontológico de la  
Provincia de Córdoba**  
**S / D**

El/la que suscribe.....  
tiene el agrado de dirigirse a Usted a fin de solicitar la RENOVACIÓN de la suspensión de la  
Matrícula Profesional MP N° ..... perteneciente a el/la odontólogo/a  
..... DNI n°.....  
a partir del día.....del mes.....del año.....y hasta el día.....  
del mes ..... del año.....inclusive.-

Fijando domicilio en la calle ..... n°.....piso..... dpto  
..... del barrio ..... de la Ciudad ..... en la  
provincia de ..... celular n°.....y el siguiente  
correo electrónico .....

Motivo de la solicitud.....

*Además, autorizo a las autoridades del Colegio para que, si vencido el lapso de esta RENOVACIÓN de suspensión ante citado no la hubiere rehabilitado, se proceda a cancelar mi matrícula de manera automática en los términos del artículo 13 de la Ley Provincial 4806 y Resolución N°156/1980 modificada por acta 675 del 24/02/2023 de Consejo Directivo y por la Asamblea Ordinaria del 19/05/2023 (Acta 115). Es mi exclusiva responsabilidad acudir a generar cualquier cambio de estado de matrícula previo al vencimiento del plazo solicitado. -*

*Asimismo se solicita que, previa a la suspensión de matrícula, se proceda a actualizar el correspondiente legajo, en el caso de existir obligaciones pendientes. En un todo de acuerdo a las normas legales vigentes, la suspensión de la matrícula inhabilita para el ejercicio de la profesión en el territorio de la Provincia de Córdoba (art.11 de la Ley 4806). Procedo a solicitar la RENOVACIÓN de la suspensión de matrícula en conocimiento de los reglamentos de Inscripción, Cancelación, Suspensión, Inhabilitación y Reinscripción, los cuales pueden ser modificados sin previo aviso. En caso de realizar el trámite a distancia, me comprometo a entregar este original, con firma certificada, dentro de los 30 días de cargado al sistema, bajo la penalidad de cancelar mi matrícula si no cumpliera con la entrega pactada.*

Fecha: ...../...../.....  
Firma: .....  
Aclaración: .....  
D.N.I.: .....