



Colegio de Odontólogos
de la Provincia de Buenos Aires

DECLARACION JURADA

Quien suscribe,
D.N.I. Nro., de nacionalidad de
profesión odontólogo, domiciliado en calle de
la ciudad de; a fin de acreditar **BUENA CONDUCTA Y
CONCEPTO PÚBLICO – exigidos por el art. 2º inciso f) del Reglamento de
Matriculación – DECLARO BAJO JURAMENTO que a la fecha no registro antecedentes
y/o inhabilitación y/o imputación y/o condena alguna por delito penal ni por faltas
ético disciplinarias en el ejercicio profesional. Formulo esta declaración jurada en pleno
conocimiento de que su falseamiento en uno o más datos consignados constituye falta
profesional grave pasible de las sanciones previstas por el artículo 29 incisos b) y c) de la
Ley 12.754 y su modificatoria 14.163. Como constancia de lo manifestado firmo la presente
en la ciudad de....., a los días del mes de
..... del año 20.....-**

.....
Firma y Aclaración