



CONSEJO PROFESIONAL
DE INGENIERIA MECANICA Y ELECTRICISTA

Seguridad, Higiene, Medio Ambiente
y Actividades Afines

Decreto Ley 6070/58 - Ley 14467 - Resolución COPIME 179/21
JURISDICCION FEDERAL y CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES

**SOLICITUD DE INSCRIPCION
REPRESENTANTE TÉCNICO DE
INSTALACIONES FIJAS CONTRA INCENDIO**

(COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA)

Sr. Presidente

S. / D.

Quien suscribe:

Apellido completo.....

Nombre completo.....

Nacionalidad..... Fecha de Nacimiento..... Sexo F / M

Con documento de identidad Tipo: DNI/ LE/ LC Nº

Con CUIT/ CUIL Nº - -

Con Matrícula COPIME Nº

Solicita ser inscripto/a en el Registro de Instalaciones Fijas Contra Incendio (IFCI) en cumplimiento de lo establecido por la Resolución Nº 643/AGC/2014, y sus Anexos I, II, III y IV; y la Resolución Nº 677/AGC/2017, y sus Anexos I, II, III, IV, V y VI, por las que se aprueba la implementación del sistema de "Instalaciones Fijas contra Incendios" y en la cual los Consejos Profesionales tienen la atribución de validar al profesional, mediante la aplicación vía web para su actuación.

Presenta (seleccionar una opción):

☐ Diploma ☐ Certificado Analítico ☐ Constancia de Título en trámite

De (seleccionar una opción):

☐ Título de grado ☐ Especialización ☐ Postgrado

Título Otorgado.....

Con fecha de otorgamiento/ emisión.....

Otorgado por.....

Res. Plan de Estudios..... Institución: Estatal / Privada

Distrito.....

USO INTERNO COPIME

Registro IF

FECHA DE INSCRIPCIÓN.....

INTERVINO:.....

Registra pago ☐

Registra foto digital ☐

Registra firma digital ☐



**CONSEJO PROFESIONAL
DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRICISTA**

Seguridad, Higiene, Medio Ambiente
y Actividades Afines

Decreto Ley 6070/58 - Ley 14467 - Resolución COPIME 179/21
JURISDICCIÓN FEDERAL y CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

Domicilio Legal (lugar físico donde desea recibir las notificaciones)

Calle..... N°.....Piso.....Dpto.....
C.P.Localidad.....Provincia:
Teléfono: (.....)..... Celular: (.....).....

Domicilio Real (lugar físico de residencia habitual)

Calle..... N°.....Piso.....Dpto.....
C.P.Localidad.....Provincia:
Teléfono: (.....)..... Celular: (.....).....

Domicilio electrónico matricular con dominio “copime.org.ar” donde recibirá la información para acceder al portal AGC y las notificaciones emitidas por la entidad:

.....@copime.org.ar

En carácter de Declaración Jurada, expreso:

- ✓ Que todos los datos consignados en esta Solicitud son veraces.
- ✓ Queda expresa mi responsabilidad de renovar anualmente el Registro de Representante Técnico. Caso contrario el mismo será dado de baja del padrón correspondiente.
- ✓ Que las notificaciones que se cursen vía domicilio electrónico matricular con dominio “copime.org.ar”, por cualquier concepto derivado de mi ejercicio profesional o comportamiento ético vinculados al Decreto Ley 6070/58 ratificado por Ley 14467/58, serán tomadas como válidas.
- ✓ Autorizo al COPIME a incluirme y publicar mis datos en la nómina de profesionales que actúan como Representantes Técnicos de Instalaciones Fijas Contra Incendio, por los medios que creyera conveniente.

Queda expresa mi responsabilidad de renovar anualmente el Registro Representante Técnico de Instalaciones Fijas Contra Incendio, caso contrario el Registro será dado de baja del padrón correspondiente.

.....
Firma

Buenos Aires,..... de

Intervino:.....