



COLEGIO DE ODONTÓLOGOS DE CATAMARCA
LEY N° 4023

*Intendente Salas 1037-Esq.Int.Medina- B° Potrerillo (c.p. 4700) Tel/Fax (03833) 435093-
E-mail: colegiodontocat@hotmail.com
San Fernando del Valle de Catamarca*

N° DE MATRICULA:.....

DECLARACION JURADA DE PROPIEDAD DEL EQUIPO Y UNIDAD ODONTOLÓGICA

S.F.V. de Catamarca,dede.....

Señor:

Presidente del Colegio de Odontólogos de Catamarca

Odgo/a.....

Presente

Declaro bajo juramento que el siguiente equipamiento y Unidad Odontológica, son de mi exclusiva propiedad.

<u>DESCRIPCION</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>	<u>OBSERVACIONES</u>
<i>Unidad Odontológico</i>			
<i>Aparato Rx. N°</i>			
<i>Estufa Esterilizadora</i>			
<i>Aparatos de Ultrasonido</i>			
<i>Electrobisturí</i>			
<i>Soldadores</i>			
<i>Equipo Fotocurados</i>			
<i>Bioseguridad</i>			
<i>Delantal de Plomo</i>			
<i>Matafuego</i>			
<i>Otros:</i>			