

SOLICITUD DE RENUNCIA O EXCLUSIÓN DE PROFESIONALES RESPONSABLES EN LA NÓMINA DE UNA EMPRESA

Señores
Departamento de Registro
Colegio Federado de Ingenieros
y de Arquitectos de Costa Rica

A: DETALLE DE LA SOLICITUD

El suscrito _____, cédula de
identidad N° _____, en mi condición de: *(seleccionar opción)*

<input type="checkbox"/> Profesional Responsable	<input type="checkbox"/> Representante Legal
Empresa: _____ _____	Empresa: _____ _____
Carné de la Empresa N°: _____	Carné de la Empresa N°: _____
<input type="checkbox"/> Solicito mi renuncia como profesional responsable.	<input type="checkbox"/> Solicito la exclusión del siguiente profesional: Nombre: _____ Carné del Profesional N°: _____

Firma
(Profesional Responsable o Representante Legal)

Fecha

Autenticación
(Firma, Sello y Timbre)

La autenticación procede en caso de que la solicitud no sea tramitada personalmente por el solicitante. Caso contrario deberá presentar la cédula de identidad o carné de identificación como miembro o asociado del C.F.I.A.

B: NOTAS IMPORTANTES

- **En caso de la inhabilitación del profesional por situaciones ajenas a la empresa, el profesional tiene la responsabilidad de comunicar su situación ante la empresa.**
- **Se le recuerda que si al momento de presentar la renuncia o exclusión como profesional responsable de la nómina de una empresa en específico y a la fecha registra responsabilidad profesional en diferentes proyectos de consultoría o construcción, deberá realizar los trámites correspondientes de renuncia o sustitución ante el Departamento de Responsabilidad Profesional.**

C: ESPACIO EXCLUSIVO PARA USO DEL CFIA

Recibido	Registrado	Observaciones
	Firma: _____ Fecha: _____	_____ _____ _____
Notificación a: <input type="checkbox"/> Empresa <input type="checkbox"/> Profesional Medio de notificación: _____		