

**Consejo Profesional de Graduados en Enología**

*En la presente, el Sr/Sra. \_\_\_\_\_,*  
*con tipo y número de documento de identidad \_\_\_\_\_,*  
*a la fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, declara:*

*“No estar inhabilitado judicialmente para ejercer la profesión de enólogo  
en la provincia de Mendoza”.*

*Firma \_\_\_\_\_*

*Aclaración \_\_\_\_\_*