



**COMPROMISO DE CUMPLIMENTACION
DE COMPLETAMIENTO DE DOCUMENTACION
Y ACEPTACION DE POSIBILIDAD DE REAJUSTE DE MONTOS
DE EXPEDIENTES PRESENTADOS BAJO N° _____**

Por la presente, el Profesional _____
M.P. N° _____ acepta que, la presentación del expediente N° _____
realizado en fecha _____ y que se compone de Encomienda de Servicios
profesionales, Liquidación de Honorarios y Documentación Básica, estará sujeta al com-
pletamiento de documentación exigida, la que deberá realizarse en el plazo **no mayor a
60 días** corridos a la fecha de presentación y de la posibilidad de reajuste de montos en la
Liquidación de Honorarios.

De igual manera manifiesta su conocimiento y consentimiento de todo lo aquí compro-
metido y aceptado, asumiendo todas las responsabilidades pertinentes.

FIRMA: _____

ACLARACION o SELLO: _____

DOCUMENTO N°: _____

DOMICILIO: _____ N° _____

LOCALIDAD: _____

PROVINCIA: _____