

## SUSPENSIÓN DE MATRÍCULA

---

Córdoba,

Al Sr. Presidente  
Del Consejo de Médicos de la  
Provincia de Córdoba  
Dr. Andrés de León  
S. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ D.

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud., a fin de solicitarle la suspensión de mi matrícula profesional por el término de  
..... a partir del .....  
debido a razones particulares.

Sin otro particular, le saludo muy atte.

Firma:

Aclaración:

M.P.Nº :