

Córdoba, de de 2023.-

Al Sr. Presidente de la
Junta Directiva del
Consejo de Médicos de la
Provincia de Córdoba
S. _____ / _____ D.

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., y por su digno intermedio a toda la Junta Directiva, a fin de solicitar la Renovación del Certificado de Especialista en: -----
-----.-

A los fines de cumplir la reglamentación vigente es que señalo en carácter de declaración jurada, ejercer actualmente la especialidad solicitada.-

Sin otro particular, saludo atte.-

Dr./a:

M.P. Nº:

Firma:

Teléfono:

Mail:

A los fines pueda ser respondida mi solicitud, considerare válidas las notificaciones que se cursen en forma directa por la Entidad, a mi casilla de correo electrónico detallado anteriormente, que denuncio como domicilio constituido.-