

Córdoba, de de -

Al Sr. Presidente de la
Junta Directiva del
Consejo de Médicos de la
Provincia de Córdoba

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., y por su digno intermedio a toda la Junta Directiva, a fin de solicitarle la renovación de mi 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, le saludo muy atte.-

Firma

Dr

M.P. Nº:

Tel

Mail: