Nota de Solicitud de Rematriculación

Córdoba, ...

Al Presidente del
Colegio de Nutricionistas de la Pcia. de Cba.
Lic. .....
S/D

Me dirijo a Ud. y por su intermedio al Honorable Consejo Directivo, a fin de solicitar el Alta de mi M.P. por Rematriculación, la cual hubiese sido cancelada en fecha ....., para poder continuar ejerciendo mi profesión en el ámbito de la Provincia de Córdoba, de acuerdo a las reglamentaciones legales vigentes.
Dejo constancia de haberme notificado del Reglamento de Matriculación vigente en el Colegio de Nutricionistas de la Pcia. de Cba.
Sin otro particular y esperando que el Honorable Consejo Directivo del Colegio de Nutricionistas de la Pcia. de Cba., de su aprobación a mi pedido, saludo atte.-

....
Firma del Interesado DNI Aclaración

CUMPLIDOS TODOS LOS REQUISITOS, CORRESPONDÍENDOLE LA M.P.NºN/ .....
Fecha: ...../...../..... .....
Firma, Sello o Aclaración Secretaria Administrativa

CONSEJO DIRECTIVO SESIÓN ...../...../.....
VISTO BUENO Firma, Sello o Aclaración: .....