

Santa Fe, de de

Sres. Comisión de Auditoría,

Sub-Comisión de Auditoría Interna

Colegio de Profesionales en Enfermería de Santa Fe

De mi mayor consideración, me dirijo a Uds. a fin de **solicitar la BAJA** de mi
(1) (2) N° ya que (3)
....., para lo cual, adjunto la siguiente
documentación que lo respalda (4)

Desde ya, muchas gracias.

Firma:

Apellido y nombre:

Tipo y N° de documento:

-
- 1) Matrícula o Registro, según corresponda.
 - 2) N° de Matrícula o Registro, según corresponda.
 - 3) Motivo por el cual solicita la baja (jubilación – no ejerce la profesión – ejerce en otra jurisdicción, etc).
 - 4) Copia de resolución de jubilación, telegrama de renuncia o despido, declaración de domicilio, etc.