

Santa Fe, ..... de ..... de .....

**Sres. Comisión de Auditoría**

**Sub-Comisión de Auditoría Interna**

**Colegio de Profesionales en Enfermería de Santa Fe**

El/la que suscribe (1) .....  
(2) ..... (3) N° ..... , me dirijo a Uds. a fin de solicitar tenga a bien entregar  
al portador de la presente, (4) **CERTIFICADO DE MATRICULA o CONSTANCIA DE REGISTRO**  
a fin de ser presentado ante (5) .....

Desde ya, muchas gracias.

Firma:

Apellido y nombre:

Tipo y N° de documento:

- 
- 1) Apellido y Nombres completos.
  - 2) N° de documento de identidad.
  - 3) N° de Matrícula o Registro, según corresponda.
  - 4) Tachar lo que no corresponda.
  - 5) Nombre de institución o razón social