

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