Resistencia,\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores:

**COLEGIO DE ODONTOLOGOS DE LA PROVINCIA DEL CHACO**:

Me dirijo a Uds. A los efectos de solicitar el alta al padrón de prestadores de Mutuales Varias, In.S.S.Se.P y Osde.

Sin más los saludo atentamente.

Firma:\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_