

Resistencia, de 20

SEÑORES:
COLEGIO DE ODONTOLOGOS DEL CHACO
SU DESPACHO

De mi mayor consideración:

Me dirijo a uds. a efecto de solicitar
mi inscripción al Padrón de Prestadores
de.....-

Sin otro particular saludo muy atte.-

Firma:.....

Aclaración:.....

M.P:

Tel:.....