SOLICITO:_____

_____

Señora Presidente Del Consejo Regional I Del Colegio Tecnólogo Médico Del Perú.

Yo, _____, miembro de la orden del colegio, con número de colegiatura_____, de la especialidad _____, con D.N.I Nº_____; domiciliado en_____, me presento a usted respetuosamente y expongo:

Que,_____

_____

_____

_____

_____.

Por tanto, pido a usted acceder a mi solicitud por ser de justicia.

_____

FIRMA

Celular: _____

Correo: _____

Adjunto los siguientes documentos:

_____

_____

Documento para uso exclusivo del CONSEJO REGIONAL I DEL CTMP. Se prohíbe su reproducción total o parcial sin la autorización de **CONSEJO REGIONAL I DEL CTMP. Se considera copia no controlada a toda copia impresa que no lleve el sello de COPIA CONTROLADA.**