



COLEGIO PROFESIONAL DE FONOAUDIOLOGÍA

Provincia de Santa Fe | 1º Circunscripción

SOLICITUD DE ESTAMPILLAS PROFESIONALES ARTE DE CURAR

FECHA:.....

PROFESIONAL:.....

Por medio de la presente solicito estampillas de arte de curar (6 meses mínimo, ejemplo enero a junio)

SOLICITAR:

CANTIDAD MENSUAL: (MINIMO 10 ESTAMPILLAS MENSUALES)

DESDE:

HASTA:

CANCELACION:.....

IMPORTANTE. Tanto las solicitudes como cancelaciones deben hacerse con 30 días de anticipación. Enviar el formulario impreso, firmado y sellado.

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL.

