

POSADAS, de de 2025-

Señora Presidente
del Colegio de Odontólogos
De la Provincia de Misiones
Od. María Amelia Claro
SU DESPACHO

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. para
solicitarle la Baja en la Matrícula Profesional N°..... con que estoy registrado/a en
ese Colegio.

A partir del día..... del corriente
año, debido a que no ejerceré más la profesión, por motivos de.....

Hago propicia la oportunidad para saludar
a Ud. muy atentamente.

.....

Firma

.....

Aclaración

MP

Email: