

POSADAS, .....de..... de 20....-

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 Suspensión Temporaria Provisoria en mi Matrícula Profesional  
Nº....., a partir del....., por un lapso de  
....., el motivo es por razones de salud. Adjunto estudios médicos  
correspondiente.-

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

.....

Firma

.....

Aclaración

MP.....

Email:.....