



COLEGIO REGIONAL DE OBSTETRAS III LIMA - CALLAO

SOLICITO: ADSCRIPCION AL CRO III L-C

Sra. Decana del Consejo Regional III Lima – Callao

Yo, con C.O.P
identificado (a) con D.N.I domiciliado (a) en
Distrito Provincia Departamento con
teléfono con correo con Centro Laboral
.....

Ante usted me presento y expongo:

Que, siendo indispensable el contar con el pago de mis aportaciones al día hasta el mes de 2020 y con mi constancia de Cese del Colegio Regional de Obstetras de, solicito Adscripción al Colegio Regional de Obstetras III Lima – Callao, por motivos

Por lo expuesto agradeceré a usted autorice a quien corresponda se me expida lo solicitado.

Fecha:

Adjunto:
.....
.....
.....
.....

FIRMA DEL SOLICITANTE