

Posadas....de.....de 20...

Señores
Directorio de la
Caja de Profesionales Médicos de la
Provincia de Misiones
S/D:

Tengo el agrado de dirigirme a Uds. a los fines de solicitarles tengan a bien otorgarme subsidio por Nacimiento, en los términos del Reglamento dictado al efecto por Asamblea Extraordinaria, declarando conocer y aceptar la totalidad de las condiciones previstas en el citado reglamento y comprometiéndome a cumplir acabadamente con la totalidad de las obligaciones a mi cargo allí detalladas.

Acompaño a la presente documentación probatoria.
Sin otro particular, atentamente.

Firma.....
Aclaración.....
D.N.I.....
Teléfono/Celular:.....
Correo Electronico.....
Carácter en el que se presenta:
.....
.....
.....
.....
.....