

SEÑORES  
DIRECTORIO 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 fallecimiento, en los términos del Reglamento dictado al efecto  
por Asamblea Extraordinaria.-

Acompaño a la presente documentación probatoria.

Sin otro particular, atentamente.

FIRMA.....

ACLARACIÓN.....

D.N.I.....

TELÉFONO.....

CORREO ELECTRONICO .....

CARÁCTER EN EL QUE SE PRESENTA

.....

.....

DOCUMENTACIÓN ACOMPAÑADA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....