Córdoba, ...

Consejo Directivo
Colegio Profesional de Ciencias Bioquímicos
de la Provincia de Córdoba

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con el objeto de solicitar la cancelación de matrícula a partir del día: …./..../....., con motivo de .....

En caso de tener Laboratorio: Quedo notificada/o que al cancelar mi matrícula se da de baja automáticamente.

Sin otro particular, saludo atentamente. -

Dr/a: .....

M.P. Nº: .....

.....

FIRMA:

Circulo por el que abona:

……

Le informamos que, una vez ingresada la solicitud por la administración de Cobico, el Consejo Directivo se expedirá al respecto en un plazo de 72 horas.

Corresponde cancelación de matrícula, a partir del ...../...../.....

Córdoba, ...

.....

Autoridad CD