



Nº Matricula:.....

(1)

Nº Socio:.....

San Fdo del V. de Catamarca,.....de.....de 20....

Señor:

Presidente del Colegio de
Odontólogos de Catamarca

ODGO.....

PRESENTE

El/La que suscribe.....

Domiciliado/a en.....

Se dirige al Sr. Presidente a fin de solicitar su inscripción como **ODONTOLOGO** en la matricula pertinente.

Declara bajo juramento que no le comprenden las incompatibilidades establecidas en el Artículo 13 de la Ley 4023.

Acompaña a esta solicitud la totalidad de los requisitos exigidos.

Con tal motivo, le es grato saludarle muy atentamente.

.....

Firma

.....

Aclaración

(1) Será llenado por el Colegio