



## COLEGIO FARMACÉUTICO DE LA PROVINCIA DEL NEUQUÉN

---

Neuquén, .....de..... de 20.....

Al Presidente del Colegio Farmacéutico

De la Provincia del Neuquén

Farm. VIVIANA QUESADA

De mi mayor consideración:

Por medio de la presente le solicito mi incorporación como asociado al Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Neuquén. Junto con esta nota le hago entrega de toda la documentación necesaria para la colegiación, al mismo tiempo que me comprometo a informar cualquier modificación que surja en las mismas, como así también a dar comunicación de mi baja, si ello ocurriera.

Aprovecho la oportunidad para saludarle atte.

.....  
Aclaración:

DNI: