



# SACPER

SOCIEDAD ARGENTINA DE CIRUGÍA  
PLÁSTICA, ESTÉTICA Y REPARADORA

Estimados

Presidente de SACPER y Miembros del Comité de Admisión:

De mi consideración.

Por la presente en mi carácter de **MIEMBRO TITULAR de la Sociedad de Cirugía Plástica Estética y Reparadora de.....**,  
doy mi aval al Dr./ la Dra. ....  
como Aspirante a **Miembro Internacional SACPER.**

Sin otro particular, saludo a Uds cordialmente.

**Firma del Miembro Titular:** \_\_\_\_\_

**Aclaración de firma:** \_\_\_\_\_

**Sociedad de Cirugía Plástica que pertenece:** \_\_\_\_\_

**Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Mail:** \_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_