



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: _____