



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 SACPER doy mi aval al

Dr/ la Dra. como

(tachar lo que no corresponda)

Aspirante a ser Miembro Titular

Adherente de SACPER

Sin otro particular

Saludo a Uds. Atentamente.

Firma:	
Aclaración:	
Teléfono:	
Mail:	
Lugar:	
Fecha:	