

San Carlos de Bariloche, de de

**COLEGIO DE PSICOLOGOS DE LA ZONA ANDINA.
JOHN O'CONNOR 234 PB "B", 8400.
SAN CARLOS DE BARILOCHE.
PROVINCIA DE RIO NEGRO.**

AT: PRESIDENTE DEL COLEGIO DE PSICOLOGOS DE LA ZONA ANDINA.

REF: SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COLEGIACIÓN.

De mi consideración,

El que suscribe, Lic., DNI N°, Matrícula Profesional de la Provincia de Río Negro N°, estando inscripta/o en el Colegio de Psicólogos Zona Andina, y teniendo mi cuota social al día, se dirige a usted a fin de solicitarle pueda expedirme el Certificado de Colegiación para ser presentado en

Sin otro particular, saluda atentamente.

.....

Firma y Sello del Colegiado