

**PLANILLA DE REGISTRO DE SESIONES**

GRAV

NO GRAV

Prestador:

CUIT:  -

Categoría:

Matrícula:

N.º :	Fecha de Sesión	N.º de Autorización	Apellido y Nombre del Asociado	Tipo de Prestación	Firma del Asociado
1	/ /				
2	/ /				
3	/ /				
4	/ /				
5	/ /				
6	/ /				
7	/ /				
8	/ /				
9	/ /				
10	/ /				
11	/ /				
12	/ /				
13	/ /				
14	/ /				
15	/ /				

Observaciones: \_\_\_\_\_

Firma del prestador

Sello