

Lugar y fecha

Consejo Directivo  
Colegio de Nutricionistas de la Provincia de Misiones  
S\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

Ref.: Adherencia Obras Sociales

Por la presente me dirijo a Uds. a fin de solicitar la adherencia como prestador/a de las obras sociales que tienen convenio con el Colegio:

IPS (Lista de Espera)  
MEDIFE  
SMAUNaM  
PREVENCION SALUD  
AVALIAN

Sin otro particular me despido Atte.

Firma y sello