(Localidad)……………, ……de…... del 20….

AL SR. PRESIDENTE

DEL COLEGIO DE ÓPTICOS DE MISIONES

FABRICIO AQUINO

De mi mayor consideración:

El que suscribe……………………………. solicita a la Presidenta del Colegio de Ópticos, Celsa González, la **solicitud de matrícula** con los siguientes datos:

APELLIDOS: ……………………………………………………………………………………………

NOMBRES: ………………………………………………………………………………………………

DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo: ………………Nº: ……………………TEL: ………………….

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: ……………………………….

DOMICILIO PARTICULAR: ………………………………………………………………………………

LOCALIDAD: ………………………. PROVINCIA: …………………...…….

E-MAIL: ………………………….

Sin otro particular, saluda a Ud. Muy Atte.

Firmas