



# Asociación Paraguaya de Enfermería

Con Personería Decreto N° 16726 - 18 de Marzo de 1953

Afiliado al Consejo Internacional de Enfermeras (C.I.E.)

Federación Panamericana de Profesionales de Enfermería (F.F.P.P.E.N.)

Internacional de Servicios Públicos (ISP)

Asunción.....de.....20.....

## Junta Directiva.

### Asociación Paraguaya de Enfermería

Me dirijo a Usted con el fin de autorizar el descuento automático de mi haberes por vía Giraduría del M.S.P. y B.S. la suma de Gs. 35.000 (treinta y cinco mil) en concepto de pago de la Cuota Social a favor de la **ASOCIACIÓN PARAGUAYA DE ENFERMERÍA**

*Adjunto: Fotocopia de Cédula de Identidad*

*Me despido muy Atentamente*

## Licenciado/a Permanente

Nombre y Apellido:.....

Registro Profesional:.....C.I. N°:.....

Servicio:.....Hospital:.....

Teléfono N°:.....Cel.: N°:.....

\_\_\_\_\_  
Firma

EE.UU. N° 1063 c/ República de Colombia - Tel.Fax: (595-21) 224-940 -Cel.: (0983) 85 99 52

Email: [ae\\_paraguay@yahoo.com.ar](mailto:ae_paraguay@yahoo.com.ar) - [www.ape.py](http://www.ape.py) -Asunción - Paraguay