

Localidad.....

Fecha: de de 20.....

Al Señor

Interventor del I.O.S.COR.

Su Despacho

Me dirijo a Ud. con el objeto de solicitar

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Para el paciente

D.N.I./L.C./L.E./Céd. de Identidad N°.....

Sin otro particular, lo saludo atentamente.

Firma:

Aclaración:

Doc. de Identidad:

Domicilio:

Localidad: Teléfono:

Correo Electrónico:

Los datos personales requeridos son OBLIGATORIOS y tienen carácter de DECLARACION JURADA (Art. 275 CP), siendo válidos y eficaces para toda notificación que el IOSCor realice a través de las vías de comunicación declaradas por Ud. (correo electrónico y/o número telefónico) .