

PARANA, dede 200.....

**A LOS SEÑORES
DIRECTORES DE I.O.S.P.E.R.
SU DESPACHO**

Por medio de la presente me dirijo a Uds. con el propósito de solicitarle reconocimiento de **enfermería domiciliaria**, detallando al pie mis datos personales.

Sin otro particular, saludo a Uds. atte.

Nombre y Apellido:

Documento N°:.....

Domicilio:

Localidad:

Teléfono: Celular:

E-mail:

.....
Firma

.....
Aclaración

.....
Documento N°