



**Sr. Presidente del
Colegio de Odontólogos de la
Provincia de Bs. As. - Distrito I**
S/D

De mi consideración:

Me dirijo a Ud. y por su intermedio al Consejo Directivo del Distrito, a los efectos de solicitarle, tenga a bien proceder con los trámites pertinentes para el Reconocimiento de Especialidad en _____, otorgada por _____, para lo cual adjunto lo requerido por la Reglamentación vigente.

Sin otro particular, saludo a usted muy

atte.

.....
Firma, Aclaración y Matrícula