

Sra. Delegada Rectoral del ISSUNNE

Dra. González María Mercedes

S ___/___D

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de solicitarle, tenga a bien autorizar mi incorporación al Padrón de Prestador Directo de ISSUNNE.

A tal efecto adjunto la documentación y formularios solicitados.

Sin otro particular, aprovecho para saludarlo atte.

Identificación (firma y sello del prestador)