

Personería Jurídica por Dto. 270/34
Las Piedras 496 - Tels.: 422-0165 / 430-6139 - Fax: 431-0917 - e-mail:
info@colemed.com - San Miguel de Tucumán

**AVAL PARA INSCRIPCION COMO SOCIO DEL COLEGIO MEDICO DE
TUCUMAN**

Doy mi aval al Dr./Dra : _____

a fin que sea inscripto/a como **SOCIO/SOCIA** de este Colegio.

.....
Firma y Sello

.....
Firma y Sello

DATOS DEL SOCIO QUE AVALA

Socio N°:
Teléfono:

DATOS DEL SOCIO QUE AVALA

Socio N°:
Teléfono: