 

La Plata …..… de de 2023

Sr Secretario del Colegio

De Técnicos Distrito IV

Lara, Roberto

S\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_D

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted a efectos de solicitar cancelación de matrícula.

Se adjunta en la misma:

* Copia de DNI, frente y dorso, del profesional.
* Credencial de matriculado o Denuncia de extravío de la misma.

Sin otro particular saludo atentamente.

Apellido y Nombre del Profesional:

Matricula:

Firma:

Teléfono:

Correo:

Colegio de Técnicos de la Provincia de Buenos Aires DISTRITO IV Página **1** de **1**