

**SOLICITUD USO DE LAS INSTALACIONES.**

Sr. Presidente

Círculo Odontológico de Misiones Zona Sur

Dr. Ramón V. Delgado Cano

SU DESPACHO.

Me dirijo a Ud. a los efectos de solicitar el uso de las instalaciones del Círculo Odontológico de Misiones Zona Sur, para la realización de: ....

.....

Se proyecta llevar a cabo dicho evento para el día: ..... a la hora: ..... para lo cual se requiere el uso de las siguientes dependencias y elementos:

.....

Dejo aclarado que conozco y me obligo a las normas previstas en el Reglamento Interno para el Uso de las Instalaciones (APROBADO EN REUNIÓN DE COMISION DIRECTIVA DEL CIRCULO ODONTOLOGICO DE MISIONES ZONA SUR N° 11 del 17/07/03, modificado por reunión de fecha 01/03/11)) modificado a partir de marzo/12; que he solicitado, el cual tengo a la vista.

Mis datos personales son:

Apellido y Nombres: .....

D.N.I. N° .....

DOMICILIO: .....

Saludo a Ud. muy atentamente.-

.....

FIRMA Y ACLARACIÓN

