

COLEGIO DE MEDICOS DE LA PROVINCIA DE SALTA

DECRETO LEY N° 327/63

SOLICITUD DE APROBACION PARA PUBLICIDAD DE ANUNCIOS MEDICOS

I. El que suscribe Dr./Dra.: _____ M.P.N° _____

Solicita la aprobación para la publicación en la prensa local del **ANUNCIO MEDICO** cuyo texto se transcribe a continuación:

Sección Social – Página Central

T E X T O	

Sección Guía de Profesionales

T E X T O	

Firma del Solicitante _____

MODIFICACIONES

Sección Social – Página Central: _____

Guía de Profesionales: _____

II. Mesa Directiva, Salta ____ / ____ / ____ .- Acta N° _____ Registro N°: _____

VISTO la presente solicitud y habiéndose cumplimentado los requisitos establecidos por el Art. 80 del Dcto. N° 9114/65, ésta Mesa Directiva **RESUELVE**:

- 1.
2. BAJE a Secretaría Administrativa para su registro y fines pertinentes.

Nota: dejo constancia que con fecha ____ / ____ / ____ tomo conocimiento de la resolución recaída en la presente solicitud de publicidad y anuncios médicos.

Firma del Solicitante _____