



SOLICITO

.....

.....

Licenciado
MEDARDO RAFAEL CHUCOS ORTIZ
Decano del Consejo Regional III
Lima Metropolitana
Colegio de Enfermeros del Perú.
S.D

SOLICITUD PARA APODERADO(A)

Yo,, identificada (o) con
DNI N° representante de la Licenciada (o)
..... con CEP N°.....
Identificada(o) con DNI N° residente
En el País o ciudad de, con
Domicilio en, del
distrito de, ante usted con el
debido respeto me presento y expongo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Por tanto, solicito a usted acceder mi petición por ser de justicia.

Lince, de Del

(Firma y Huella Digital)
Celular N°:
Teléfono N°
E-mails.....