

Asunción,

de

de 200

Señores:
Comisión Directiva
Sociedad Paraguaya de Endodoncia
Presente

De mi mayor consideración

Por medio de la presente, tengo el honor de dirigirme a Uds. con la finalidad de solicitar mi admisión como socio (a) activo de la Sociedad Paraguaya de Endodoncia, declarando cuanto sigue:

- 1) Nombres:
- 2) Apellidos
- 3) Fecha de Nacimiento
- 4) Nacionalidad
- 5) Domicilio Particular
- 6) Teléfono Particular
- 7) Domicilio Laboral
- 8) Teléfono Laborar
- 9) Teléfono Celular
- 10) Correo Electrónico
- 11) Título Profesional
- 12) Otorgado por la Universidad
- 13) En el año
- 14) Registro Profesional Número
- 15) Se acompañan los siguientes documentos autenticados por escribanía
 - a. Fotocopia de Cédula de Identidad
 - b. Fotocopia de Título Profesional
 - c. Fotocopia de Registro Profesional

Declaro conocer cabalmente y aceptar los Estatutos Sociales de la S.P.E.
Reconozco que para los efectos del estudio de la presente solicitud debo ser socio del Círculo de Odontólogos del Paraguay con las cuotas abonadas hasta la fecha.

Firma