



Santa Fe, _____ de _____ de 2025

Sres.

Mesa Directiva

Presentes:

Quien suscribe, Lic. _____, matrícula
Nº: _____ se dirige a Uds. a fin de informar el cese de actividad laboral en mi consultorio sito en
calle _____ N° _____, de la localidad de
_____, a partir del ____/____/____, dejando como único/a titular a cargo
del lugar al/la Lic. _____, matrícula Nº: _____.-

Saluda muy atentamente,

Firma de quien se desvincula

Firma nuevo titular

Aclaración de quien se desvincula

Aclaración nuevo titular