



Colegio de Fonoaudiólogos de la Provincia de Salta

Ref.: Cambio de Consultorio
Salta ___ de _____ del 2025

**A la Comisión Directiva del
Colegio de Fonoaudiólogos de la Provincia de Salta
S ___/___D**

Me dirijo a ustedes con el fin de notificar el cambio de domicilio de consultorio. La dirección declarada (a saber,
_____) debe ser sustituida por la siguiente:

_____.
Adjunto a la presente nota los formularios pertinentes con los datos actualizados de mi nuevo consultorio.

Sin otro particular, saludo a ustedes atentamente

Firma

Aclaración