Córdoba ………………………. de 201..

**Estimado Dr. Juan GRAS:**

Presidente de ACLISA

Quien suscribe, …………………….., mayor de edad, de estado civil ……………, argentino, DNI ………………….. en representación de **…………………………………………………………………………….** solicita por medio del presente la respectiva incorporación a ACLISA (Asociación de Clínicas, Sanatorios y Hospitales Privados de la Provincia de Córdoba) para formar parte de esta prestigiosa asociación.

Se adjunta el estatuto de la sociedad, donde no solo están los representantes de la misma, sino también la actividad realizada.

Nos quedamos a su disposición para ampliar la información que ustedes consideren necesaria.

Sin más, saluda muy atte.