**Modelo de declaración jurada**

 Esperanza, …..de…………….. de 20

Sr. Presidente

Sociedad Medica Las Colonias

Sr.

……………………………………………..

El abajo firmante Dr/a…………………………………..DNI ………….

Con domicilio en …….. Te Cel

Email CUIT

Firma bajo juramento acatar

Estatuto Institucional

Reglamento registro Asistencial

los principios éticos que rigen en esta institución

Que a su vez la toma del Colegio de Médicos de la1° Circunscripción y de la COMRA Y Academia Nacional de Medicina

 …………………………………………

 Firma y aclaración