



Colegio de Odontólogos de la  
Provincia de Buenos Aires  
Distrito III

RECIBO N° .....

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE PUBLICIDAD**

Ramos Mejía,.....de.....de

202....

Sr/a. Presidente del  
C.O.P.B.A.  
**DISTRITO III**

Dra. Mirta Barquin

**SU DESPACHO**

De mi mayor consideración:

El que suscribe, Dr.: .....,

profesional odontólogo, matrícula provincial N°....., DNI.....

tiene el agrado de dirigirse a Ud. y por su intermedio al Consejo Directivo del Distrito III, a fin de

solicitar la autorización de publicidad para el consultorio sito en la calle:.....

.....

Localidad:..... Partido:.....

TE: .....

Domicilio Particular:.....TE:.....

Otros Domicilios Profesionales: .....

.....

**El tamaño, forma y contenido de la publicidad se adjunta a la presente.**

Dejo constancia que me hago responsable cuando la publicidad, origen de la presente solicitud, no reúna todas las condiciones que la ley 12.754, sus modificatorias y el Reglamento respectivo fijan para tal fin, pudiendo a tal efecto el Colegio de Distrito III ejercer el contralor pertinente y aplicar las sanciones que por ley correspondan.

Saludo a Ud. muy atentamente.

.....