

Córdoba, ..... de 2011.

Por la presente autorizo a la Asociación de Prestadores de Hemodiálisis y Trasplante Renal de Córdoba (APHEyTRC) a descontar el monto de \$ ..... ..(.....) en concepto de cuota societaria anual de la Sociedad de Nefrología y Medio Interno e Hipertensión Arterial de Córdoba los períodos .....

De las liquidaciones a realizar.

Firma:.....

Aclaración:.....

DNI:.....

Institución:.....