

-----,----- de ----- de 2021

Señor Presidente de la  
Asociación de Kinesiólogos de Entre Ríos  
Lic. Jorge Pablo SICCARDI  
-----

Presto conformidad para que la Asociación lleve a cabo las diligencias y brinde mis datos personales necesarios en procura de que la entidad “Banco Hipotecario S.A.”, proceda a la apertura de la respectiva caja de ahorros donde habrán de acreditarse mis emolumentos profesionales.-



-----

Firma del Profesional solicitante