



SOLICITUD DE SELLO COLEGIAL

Yo, Dr. (a) _____ con N^o
de Colegiación _____, formalmente solicito la elaboración por
reposición, de mi sello colegial, por el motivo de:

LLENARLO PARA USO DEL CMH

Reposición No _____

Tipo: Plástico _____ Metálico _____ Escritorio R-45 _____ Escritorio R-532 _____

Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central a los _____ días del mes de
_____ del Dos Mil _____.

Firma: _____

Número Telefónico: _____

Delegación: _____