



COLEGIO PROFESIONAL DE KINESIÓLOGOS Y  
FISIOTERAPEUTAS DE LA PROVINCIA DE CÓRDOBA  
*Ley Provincial N° 7528/8429*

Córdoba,.... de..... de 2019.-

Por la presente, quien suscribe, .....  
....., D.N.I..... de  
Profesión ..... M.P.N° .....  
autorizo al Colegio Profesional de Kinesiólogos y Fisioterapeutas de la  
Provincia de Córdoba a través de la Lic. Griselda Elena Gómez, D.N.I.  
11.819.413, M.P.N° 0326, Vocal de Actas y Prensa a realizar el trámite del  
Registro Nacional de Prestadores ante la Superintendencia de Servicios de  
Salud.-

Firma:

Aclaración: