



SOLICITO .....

.....

.....

Licenciado  
**MEDARDO RAFAEL CHUCOS ORTIZ**  
Decano del Consejo Regional III  
Lima Metropolitana  
Colegio de Enfermeros del Perú.  
S.D

## SOLICITUD PARA APODERADO(A)

Yo, ....., identificada (o) con  
DNI N° ..... representante de la Licenciada (o)  
..... con CEP N°.....  
Identificada(o) con DNI N° ..... residente  
En el País ..... o ciudad de ....., con  
Domicilio en ....., del  
distrito de ....., ante usted con el  
debido respeto me presento y expongo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Por tanto, solicito a usted acceder mi petición por ser de justicia.

Lince, ..... de ..... Del .....

-----

( Firma y Huella Digital)

Celular N°: .....

Teléfono N° .....

E-mails.....