

Al Subsecretario de  
Trabajo y Empleo

Mendoza, .....

Mediante la presente me dirijo a Ud. con el motivo de solicitarle tenga a bien, otorgarme el (1) .....de mi Registro de Médico Laboral N°..... debido a su extravío .

A tal fin adjunto la siguiente documentación que se detalla:

- 1- Constancia judicial o exposición ante Registro Civil
- 2- Constancia de pago código arancel 444 (Por inscripción en registro de habilitación de profesionales y técnicos en higiene y seguridad)
- 3 - Constancia de pago de código arancel 448 (Por desarchivo de actuaciones)
- 4- Formulario CDE (Constitución de Domicilio Electrónico)

Sin más y a la espera de una respuesta favorable, le saludo muy atte.

(1) Duplicado / triplicado / cuadruplicado / otro

.....  
Firma del solicitante

.....  
Aclaración

.....  
DNI