

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- 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