Mendoza,

Al Director del

Departamento de Higiene de los Alimentos

**Lic. Daniel Rabino**

S. / D.

Me dirijo a Ud., para **AUTORIZAR LA PUBLICACION DE MIS DATOS PERSONALES**, en la página del departamento.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellido: |  |
| Profesión: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Número de celular: |  |

Sin otro particular, saludo a Ud., muy atte.-

Firma del Profesional

DNI (no será publicado)