



MINISTERIO DE SALUD - PROVINCIA DE CHUBUT

DIRECCION PROVINCIAL DE FISCALIZACION Y MATRICULACION

FORMULARIO 15 CONSTANCIA DE INGRESO DE DOCUMENTACIÓN PARA HABILITACIÓN

Se informa que el/la Sr/a _____ D.N.I N° _____,
han presentado ante la Dirección Provincial de Fiscalización y Matriculación dependiente del
Ministerio de Salud, la documentación para dar comienzo al trámite de habilitación de un
establecimiento de salud (_____) denominado _____
sito en calle _____ N° _____ de la ciudad de _____

Se extiende la presente, en la ciudad de _____ a los _____ días del
mes _____ del año _____, para ser presentada ante las autoridades que
lo requieran.-----

La presente constancia no tiene carácter de habilitación.-

Firma del funcionario actuante