**DESIGNACIÓN DEL REPRESENTANTE TÉCNICO DEL CENTRO DE MATERIAL REPRODUCTIVO (*NOMBRE*)**

Ciudad, día, mes, año.

Señor/a

*Nombre del Destinatario*

*Cargo del Destinatario*

Presente. -

De mis consideraciones:

Yo, (***NOMBRES DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL***), con cédula de identidad número (***n° CI***), en mi calidad de (***propietario/representante legal***) del centro de material reproductivo (***NOMBRE DEL CENTRO***), designo como REPRESENTANTE TÉCNICO al *MV/MVZ/ING* (***NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS***), con cédula de identidad número (***n° CI***), debiendo cumplir con las obligaciones que le corresponden.

Atentamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nombre del propietario/Representante Legal*

*PROPIETARIO/REPRESENTANTE* LEGAL DEL CENTRO DE MATERIAL REPRODUCTIVO

“*Nombre de centro*”

**ACEPTACIÓN:** Yo, (***Nombre del Profesional***), acepto desempeñar el cargo de **representante** **técnico** del centro de material reproductivo “***nombre del centro***”, por el periodo de (***tiempo de vigencia de la designación***).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MV/MVZ/ING**. Nombre del Profesional

C.I.: