

Solicitud de adhesión

Por la presente se deja constancia de la adhesión del
al **PROGRAMA DE DISTRIBUCIÓN DE RIÑONES PROVENIENTES DE DONANTES CADAVÉRICOS MAYORES DE SESENTA (60) AÑOS**, aprobado por Resolución INCUCAI N° 413/08, y el compromiso de dar cumplimiento a los obligaciones y deberes establecidos en la mencionada norma.

La presente solicitud reviste a todos los efectos el carácter de declaración jurada

Fecha: / / (dd/mm/aaaa)

Director del Establecimiento

Fecha: / / (dd/mm/aaaa)

Jefe de Equipo de Trasplante