

Junta de Vigilancia de  
la Profesión Médica  
(JVPM)



## AVISO DE EXTRAVIO DE SELLO

Yo \_\_\_\_\_, Doctor en Medicina, inscrito bajo el número \_\_\_\_\_, de conformidad al Art. 305 del Código Penal declaró bajo juramento a esta Junta de Vigilancia, que extravié el sello correspondiente al número \_\_\_\_\_, el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Lo cual notifico para las diligencias correspondientes, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Firma:

Número de DUI:

Firma y sello de Secretaría Administrativa (JVPM):