

D/Dª ..... , Médico del Sistema Sanitario Público Andaluz, con destino en .....y con domicilio a efectos de notificaciones en Avenida de los Molinos, 7 3º-3, 14001, de Córdoba ante V.I., comparezco y **DIGO**:

**Primero.-** Que el interesado presentó SOLICITUD a esa Delegación Provincial de Salud con Registro de Entrada de fecha .....

**Segundo.-** Que en dicha solicitud se ha detectado el siguiente error en el domicilio a efectos de notificaciones

Donde dice "... Avenida de los Molinos 3º-3, 14004, de Córdoba ..."

Debe decir "... Avenida de los Molinos, 7, 3º-3, 14001, de Córdoba..."

**SOLICITO:**

Que por parte de esa Delegación Provincial se de por comunicado y corregido dicho error a los efectos oportunos.

En ..... a ... de ..... de 2010

Fdo: .....

**A LA ILMA. SRA. DELEGADA PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE SALUD**

**CÓRDOBA**