Colegio de Microbiólogos y Químicos Clínicos de Costa Rica

Nombre y código del establecimiento: ***Código:***

Fecha de solicitud:

Nota: anote primero el laboratorio y luego a todo el personal de Microbiología que labora en él.			*Uso exclusivo del Colegio*				
DATOS GENERALES				**ESTADO DE CUENTA**		**ESTADO DE CARNET**	
COLEGIADO O LABORATORIO	**CÉDULA**	**CÓDIGO**	**ESTADO**	**MONTO**	**PENDIENTE**	**FECHA VENCIMIENTO**	**ESTADO**
TOTAL:							

NOTA FINANCIERA: EL MES EN CURSO NO SE INCLUYE, YA QUE NO INTERFIERE PARA LA REALIZACIÓN DEL TRÁMITE.