

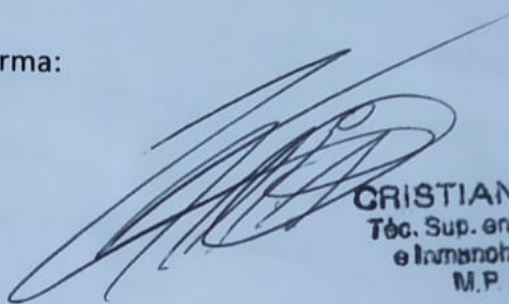
Córdoba 07/06/2023

A la Dra Claudia Sarmiento

Jefe de servicio de hemoterapia HNC

Por la presente nota, yo Gaia Cristian Marcelo DNI 33164528, hago constar por escrito mi renuncia al actual contrato como prestador profesional sin relación de dependencia que me ha sido renovado hasta abril de 2024. Sin otro particular, le saludo atentamente.

Firma:



CRISTIAN M. GAIA
Téc. Sup. en Hemoterapia
e Inmunohematología
M.P. 12189