Florianópolis, xx de xxxxxxxx de 20xx.

Cara Sra. Dra. Cynthia Dimatos Napoli

Presidente da Associação Brasileira de Ortodontia e Ortopedia Facial seção Santa Catarina (ABORSC).

Seguindo normas estatutárias da ABORSC faço a recomendação do Dr. Nome completo para que seu nome seja incluído(a) no quadro associativo da referida entidade.

Sem mais para o momento, com protestos de estima e consideração,

[Nome e assinatura do sócio efetivo da ABOR]