

## ANEXO 4

### Respuesta que recibirá de la RPES

**De:** reps@msssi.es  
**Enviado el:**  
**Para:**  
**Asunto:** RE: Formulario de Inscripción

Buenos días,

Hemos recibido su solicitud de alta en REPS.

Cuando gestionemos su alta, nos pondremos en contacto con ustedes para que puedan proceder a la carga de datos.

Muchas gracias.

Atentamente,

Registro Estatal de Profesionales Sanitarios  
Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social

