Registro de entrada

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL
DE DENTISTAS DE ALMERIA

C/. Los Picos, 5- Entr. 7 • 04004 ALMERIA • Teléfono 950 26 72 78 • Fax 950 24 49 57

FICHA PARA CONFECCIÓN DE CARNET

Datos personales:

Nombre	Apellidos	
NIF	Nº Colegiado	Título

Dirección clínica(s)

Dirección	Población	Nº	Piso	C.P.
Dirección	Población	Nº	Piso	C.P.
Dirección	Población	Nº	Piso	C.P.

Solicita la emisión del carné colegial y se compromete a su devolución en el caso de causar baja como colegiado o cuando, por una posible sanción disciplinaria, sea requerido, entendiendo que dicho documento es propiedad del Ilustre Colegio Oficial de Dentistas de Almería.

FIRMA

Adherir
FOTO ACTUAL