

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN COMO COLEGIADO/A EN EL COLEGIO OFICIAL DE PODÓLOGOS DE NAVARRA

Datos Colegiado/a

Apellidos:

Nombre:

D.N.I. nº: Fecha de Nacimiento:

Dirección Postal:

Código Postal Localidad:

Teléfonos

Dirección Correo Electrónico:

Titulación:

Datos Centro de Trabajo

Nombre Centro de Trabajo: Teléfono:

Dirección Correo Electrónico:.....

Dirección Postal:

Código Postal: Población: DNI/ CIF:

- Deseo adherirme como asegurado en el Seguro de Responsabilidad Civil Profesional suscrito por el Colegio Oficial Podólogos de Navarra.
- Solicitud de Placa Directorio
- Talonario Recetas
- Acceso Intranet Colegiados Colegio Oficial Podólogos de Navarra. Usuario y Contraseña.

Documentación que se adjunta:

- Fotocopia del Título o resguardo del mismo compulsado
- Fotocopia DNI
- Declaración jurada de no estar incurso en inhabilitación o suspensión profesional o colegial
- Autorización Domiciliación Bancaria
- Certificado Expediente Académico.
- 3 fotografías tamaño carnet.

En a de de

D. / Dña.