

ILM. SRA.

El/la que subscribe,
con domicilio en la calle
, núm. , piso , puerta , población
, provincia de , con D.N.I

EXPONE:

Que creyendo reunir las condiciones necesarias, según la normativa vigente para proceder a la colegiación del que subscribe, acompaño a la presente los justificantes acreditativos para su profesionalidad.

Por todo esto

SUPLICA:

Tener a bien aceptar la mencionada documentación y se sirva entregar las órdenes oportunas para tramitar el alta correspondiente en este Colegio.

Girona a,

ILM.SRA.DEGANA DEL COL·LEGI PROFESSIONAL DE DELINEANTS DE GIRONA