

FICHA
COLEGIADO
NÚM.....

COLEGIO OFICIAL
DE PODOLOGOS DE
EXTREMADURA

FOTOGRAFIA

1º APELLIDO		2º APELLIDO	
NOMBRE		FCHA NCTO.	
LUGAR		DOMICILIO	
D.N.I.		LOCALIDAD	
CÓD. POSTAL		TELÉFONO	
TFNOS. MOVIL		TFNOS MOVIL	
DOM.CONSULTA		DOM.CONSULTA	
LOCALIDAD		E.mail	
FAX		F.CERT.TITULO	
FECHA 1ª ALTA		FECHA 1ª BAJA	
FECHA 2ª ALTA		FECHA 2ª BAJA	
FECHA 3ª ALTA		FECHA 3ª BAJA	
FECHA 4ª ALTA		FECHA 4ª BAJA	
CTA. BANCO		NOMBRE BANCO	
INGRESAR 90,15 EN BANCO POPULAR ESPAÑOL CTA. NÚM. 0075/0139/13/0601225089			