

ICP DE TORTOSA

SOL·LICITUD DE SERVEIS / SOLICITUD DE SERVICIOS

Nom/Nombre:
Cognoms/Apellidos:
Domicili/Domicilio:
Localitat/Localidad:
Província/Provincia:
C.P.:
Tel.:
Mòbil/Móvil:
Correu electrònic:

Col·legi de procedència / Colegio de procedencia:
Num. Col·legiat / n° Colegiado:

Mutualitat / Mutualidad:	SI	NO
Reta:	SI	NO

Assegurança RC / SeguroRC:
Companyia / Compañía:
Pòlissa núm. / Póliza n°:
Quantia / Cuantía:

DADES BANCÀRIES /DATOS BANCARIOS

Sol·lito que les meves dades quedin registrades en aquest Col·legi per poder rebre tots els seus serveis (notificacions i trasllats d'escrits).

Em comprometo a pagar el serveis rebuts en cada assumpte que presenti en la demarcació territorial d'aquest Col·legi.

Em sotmeto voluntàriament a la normativa de gestió d'aquest Col·legi i tot el que disposin els seus estatuts.

Solicito que mis datos queden registrados en este Colegio para poder recibir todos sus servicios (notificaciones y traslado de escritos).

Me comprometo a pagar los servicios recibidos en cada asunto que presente en la demarcación territorial de este Colegio.

Me someto voluntariamente a la normativa i gestión de este Colegio y todo lo que dispongan sus estatutos.

Signatura / Firma.....