

ACTUALIZACIÓN DE DATOS COLEGIALES 2018

Datos generales

NOMBRE: _____

1^{er} APELLIDO: _____ 2^o APELLIDO: _____

DNI/ NIE: _____ COLEGIADO Nº: _____

SÍ NO SOY FUNCIONARIO O CONTRATADO POR ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y/O SUS ORGANISMOS O EMPRESAS DEPENDIENTES.

ADMINISTRACIÓN Y/O ORGANISMO AL QUE PERTENECE: _____

PUESTO QUE DESEMPEÑA: _____

SÍ NO PERTENEZCO A UNA SOCIEDAD COLEGIADA EN EL COALZ.

DENOMINACIÓN SOCIEDAD COLEGIAL 1: _____

Nº SOCIEDAD COLEGIAL 1: _____

DENOMINACIÓN SOCIEDAD COLEGIAL 2: _____

Nº SOCIEDAD COLEGIAL 2: _____

Dirección: Profesional / Principal

DOMICILIO PROFESIONAL: _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ C.P.: _____

PROVINCIA: _____ PAÍS: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

WEB: _____

Datos prioritarios para notificaciones:

(Si coincide con los datos anteriores señale exclusivamente la siguiente casilla con una X, y no rellene más campos)

IGUAL QUE DIRECCIÓN PROFESIONAL / PRINCIPAL

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ C.P.: _____

PROVINCIA: _____ PAÍS: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO MÓVIL: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

Datos públicos:

(Señale con una X, los datos que desea que sean de carácter público en el listado de colegiados)

APELLIDOS (público de carácter obligatorio)

DOMICILIO PROFESIONAL

NOMBRE (público de carácter obligatorio)

TELÉFONO FIJO

Nº COLEGIADO (público de carácter obligatorio)

TELÉFONO MÓVIL

HABILITACIÓN (público de carácter obligatorio)

FAX

E-MAIL

WEB

PUBLICIDAD

En, _____ a _____ de _____ de 2018.

Fdo.: _____