

DATOS A EFECTOS PRESTACIONES SOCIALES Y OTROS SEGUROS (BENEFICIARIOS)

Estado civil:

Nombre / Apellidos (beneficiario):

Nombre y Apellidos hijos

/ Fecha de nacimiento (día/mes/año)

_____ / _____

_____ / _____

_____ / _____

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD**COLEGIACIÓN DE VETERINARIOS CON DNI ESPAÑOL** Título profesional original y copia o copia legalizada, o certificación supletoria del título veterinario. Fotocopia del DNI. Dos fotografías tamaño carné.

En el caso de veterinarios procedentes de otro Colegio de Veterinarios añadirán:

 Certificado expedido por el Colegio de procedencia con expresa mención de la condición de veterinario, estar al corriente de pago de las obligaciones económicas y no estar incurso en inhabilitación temporal o definitiva para el ejercicio de la profesión.**COLEGIACIÓN DE VETERINARIOS PROCEDENTES DE LA UNIÓN EUROPEA** Título Académico homologado o reconocido por la Subdirección General de Títulos y Reconocimiento de Cualificaciones. Consejería de Títulos de la Unión Europea. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. (RD 285/2004, de 20 de febrero). Certificado expedido por la autoridad competente del país de origen haciendo constar que el demandante no se encuentra inhabilitado para el ejercicio de la profesión, así como traducción jurada de este documento al español. Pasaporte o documento nacional de identidad o fotocopia compulsada de estos documentos. Dos fotografías tamaño carné.**COLEGIACIÓN DE VETERINARIOS PROCEDENTES DE TERCEROS PAISES** Título homologado por la Subdirección General de Títulos y Reconocimiento de Cualificaciones. Ministerio de Educación, Cultura y Deporte. (RD. 285/2004 y Orden ECI/3686/2004, de 3 de noviembre). TIE: Permiso de residencia y trabajo (cuenta propia o ajena) que expide la Delegación del Gobierno en Almería. Pasaporte o fotocopia compulsada de este documento. Dos fotografías tamaño carné.

De conformidad con los Estatutos vigentes del Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Almería, solicito la incorporación como colegiada/o, declarando bajo mi responsabilidad lo siguiente:

1. Que no incurso en ninguna causa de incompatibilidad en el ejercicio de la profesión veterinaria.
2. Que todos los datos que figuran en esta solicitud son verdaderos en la fecha de la firma.
3. Que acepto:
 - a) Que desde la fecha de la presente y con carácter indefinido en tanto continúen las relaciones comerciales entre ambos, a que giren en el número de cuenta bancaria especificada en la presente autorización, todos los recibos correspondientes a las facturas que se originen como consecuencia de la relación comercial.
 - b) Lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.
 - c) En todas sus partes los Estatutos del Colegio de Veterinarios de Almería.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo. _____

Todo colegiado tiene el deber de comunicar al Colegio su domicilio profesional y los eventuales cambios del mismo; así como la denominación y domicilio social de las Sociedades Profesionales a través de las cuales ejerza, como socios o no, la profesión veterinaria.



CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS VETERINARIOS DE ESPAÑA

COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE

COLEGIADO N°.

1^{er} Apellido

2^o Apellido

Nombre

Sexo D.N.I. Fecha de Nacimiento /..... /.....

Domicilio N° Piso Piso

Localidad Código Postal

Provincia

Telef. Fax E-mail

Licenciado Facultad Veterinaria Fecha /..... /.....

Doctor en Facultad Fecha /..... /.....

Otros Títulos

Título Centro Docente Fecha /..... /.....

Áreas de trabajo

Observaciones y firma