

COLEXIADO Nº:

1. SOLICITUDE DE INCLUSIÓN NO REXISTRO DE TÉCNICO- PERITO PROTÉSICO .-

Nome e Apelidos :		Nº colexiado	DNI/NIF		
Domicilio particular (número e piso):	Localidade:	CP:	Provincia:	Teléfono	

E X P Ó N

Que o Colexio ten establecido o servizo de emisión de informes profesionais en materia de prótese dental, podendo exercer as funcións previstas no artigo 3º do seu Regulamento os profesionais que estean en posesión do título de Técnico Superior ou estean habilitados mediante resolución firme pola Xunta de Galicia, e estean ó corrente nas súas obrigas colexiais. Que o que suscribe cumpre todos os requisitos esixidos polos acordos corporativos, e polo tanto,

SOLICITA

Que polo órgano competente se adopte acordo expreso de inclusión no Rexistro de Técnico- Perito Protésico ós efectos de exercer as funcións de emisión de informes nos procedementos nos que o

SINATURA

Espazo reservado para rexistro de entrada	En a de de 201____
	Asd.:(Nome e apelidos):

SR. PRESIDENTE CO COLEXIO OFICIAL DE PROTÉSICOS DENTAIS DE GALICIA. Hórreo10, 1º 15706 Santiago de Compostela (A Coruña).-

O Sr. Presidente no exercicio da competencia outorgada no artigo 4º.4 do Regulamento do Servizo de Emisión de Informes Periciais e Profesionais en relación coa presente solicitude adoptou o seguinte **ACORDO: Aprobar/ desestimar a inclusión no Rexistro de Técnico- Perito Protésico do colexiado nº _____, por cumprir/ incumplir os requisitos esixidos polo artigo 3º do referido regulamento**

