

MANIFIESTO DEL PUNTO VI

D/D^a.....Farmacéutico/a, con domicilio en
.....callenº.....teléfono
nº..... D.N.I., ante el Colegio Oficial de Farmacéuticos de
Castellón comparece y DICE:

I.- Que el/la compareciente abonará la cuota de ingreso en el momento en que solicite
su incorporación a la modalidad de Colegiado EJERCIENTE

Castellón a

Firma