

# FICHA COLEGIADO

1er. APELLIDO:.....

2º APELLIDO:.....

NOMBRE:.....

(\*) Estos campos tienen carácter obligatorio

(\*) DOMICILIO:.....

(\*) LOCALIDAD:.....

(\*) CODIGO POSTAL:.....

(\*) PROVINCIA:.....

(\*) FECHA DE NACIMIENTO:.....

(\*) N.I.F.:.....

(\*\*) TELEFONO PROFESIONAL:.....

SEXO:.....

TELEFONO PARTICULAR:.....

TELEFONO MOVIL:.....

FAX N°:.....

E-MAIL:.....

(\*\*) El dato teléfono profesional es el que se facilita en los listados, pagina web Colegio y bolsa de trabajo para farmacéuticos en paro.

(Firma)

Los datos contenidos en la presente se incorporarán a un fichero automatizado creado por este Colegio a los fines propios del mismo. Los datos se encuentran sometidos a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal, en particular en su arts. 3.j y 28, reguladores de datos incluidos en las fuentes de acceso público.