

SOLICITUD DE ALTA EN CONVENIO MUGEJU

Yo _____ con DNI _____ colegiado en el Colegio Oficial de Podólogos de la Región de Murcia con nº _____ deseo adherirme al convenio que el Consejo General de Colegios Oficiales de Podólogos ha firmado con la Mutualidad General Judicial (MUGEJU) el día 12 de Septiembre de 2016.

Con fecha _____ .

Firmado _____

CLINICA/S DONDE SE PRESTA EL SERVICIO

NOMBRE SOCIAL
DIRECCION
CODIGO POSTAL
Nº RES
PROVINCIA
TELEFONO
HORARIO DE ATENCION

POBLACION

NOMBRE SOCIAL
DIRECCION
CODIGO POSTAL
Nº RES
PROVINCIA
TELEFONO
HORARIO DE ATENCION

POBLACION

En caso de desear darme de baja lo haré enviando el escrito correspondiente de BAJA la cual se hará efectiva en el siguiente periodo de notificación a las compañías.