



**A LA JUNTA DE GOBIERNO DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE PODÓLOGOS
DE LA REGIÓN DE MURCIA**

D./D^a. _____,

natural de _____ provincia de _____ y con

D.N.I. nº _____, nacido el día ____ de _____ de 19____. Hijo

de _____ y _____ de estado civil _____ y

domiciliado en _____ nº _____

Localidad _____ C.P. _____ Provincia _____

Teléfono _____ Telf. Móvil _____

Email _____

EXPONE: Que habiendo terminado los estudios universitarios de Podología, con fecha _____, según acredito con los documentos que abajo relaciono y de los cuales entrego fotocopia compulsada.

SOLICITO: A la Junta de Gobierno del Ilustre Colegio Oficial de Podólogos de la Región de Murcia que **acepte la inscripción como colegiado ejerciente** del que suscribe, a cuyo fin adjunto la documentación exigida:

- 1) Fotocopia compulsada Documento Nacional de Identidad (D.N.I.).
- 2) Fotocopia compulsada del título profesional, o en su caso, fotocopia compulsada del Certificado Supletorio del Título.
- 3) Recibo acreditativo de haber satisfecho el pago de la cuota de ingreso y la cuota trimestral.
- 4) Impuesto de Actividades Económicas
- 5) Alta en Seguridad Social (Régimen General o Régimen Especial Trabajadores Autónomos)
- 6) Licencia de funcionamiento de la consulta donde ejerce su actividad profesional emitida por la Delegación de Salud correspondiente.
- 7) 2 Fotografías tipo D.N.I.

Murcia, ____ de _____ 20____.

Firmado: _____