

D \_\_\_\_\_, mayor de edad, Licenciado en Farmacia D.N.I. \_\_\_\_\_ y domicilio en la localidad de \_\_\_\_\_ de la provincia de \_\_\_\_\_, calle o plaza \_\_\_\_\_ y teléfono núm \_\_\_\_\_ ante V.I. expone:

Que temiendo el propósito de ejercer la profesión en la modalidad de \_\_\_\_\_ en la provincia de Cuenca, y estando en posesión del título de licenciado/a en farmacia, y deseando causar alta como colegiado/a en el Colegio de su digna presidencia solicito a V.I.

Que previos los trámites precisos, sea dado/a de Alta como colegiado/a

A tal efecto acompaña la siguiente documentación:

- Título de licenciado/a en farmacia o justificación del mismo
- Copia del D.N.I.
- Ficha profesional para el Colegio
- Fotografías tipo carnet
- Domiciliación bancaria
- Abona la cantidad de \_\_\_\_\_ euros
- Otros \_\_\_\_\_

Los datos contenidos en la presente ficha se incorporarán a un fichero automatizado creado por el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cuenca a los fines propios del mismo, establecidos en la legislación vigente y en nuestros Estatutos.

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, pudiendo ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, comunicándolo a la dirección de este Colegio.

Los datos de nombre, apellidos y dirección, y pertenencia al grupo podrán ser cedidos a terceras personas con objeto de facilitar información a los colegiados, en caso de no autorizarse esta cesión deberá notificarlo a este Colegio en el plazo de DIEZ DIAS.

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA

**SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA DE CUENCA**