

Primer apellido : _____

Segundo Apellido: _____

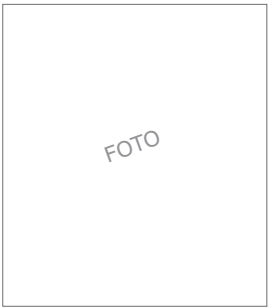
Nombre: _____

DNI: _____

Nº. colegiado: _____

Fecha de Colegiación: _____

Fecha de expedición: _____



Firma: _____