

LA SOLICITUD DEBERA IR FIRMADA Y PRESENTARSE EN EL COLEGIO
 PARA SU REGISTRO
 Puede cumplimentarla en pantalla o en papel y después imprimirla para firmarla.

INSTANCIA

DATOS DEL SOLICITANTE

<i>D/Dña (Nombre y Apellidos)</i>		
<i>DNI/NIF/NIE/Pasaporte</i>		
<i>Teléfono/s de contacto</i>		
<i>Correo electrónico</i>		
<i>Dirección postal</i>		
<i>Código Postal:</i>	<i>Localidad:</i>	<i>Provincia:</i>

DATOS DEL REPRESENTANTE

<i>D/Dña (Nombre y Apellidos)</i>		
<i>DNI/NIF/NIE/Pasaporte</i>		
<i>Teléfono/s de contacto</i>		
<i>Correo electrónico</i>		
<i>Dirección Postal</i>		
<i>Código Postal:</i>	<i>Localidad:</i>	<i>Provincia:</i>

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACION

<i>Dirección Postal</i>		
<i>Código Postal</i>	<i>Localidad:</i>	<i>Provincia:</i>
<i>Correo electrónico</i>		
<i>Teléfono/s de contacto</i>		

INSTANCIA

SOLICITA (marcar con una x)

SUGERENCIA _____ RECLAMACION _____ PETICIÓN DE INFORMACION _____ Otro _____

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA

Madrid, _____ de _____ de 2 _____.

Firma

Dña. Mar Ureña Campaña, Decana del Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Madrid

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que sus datos pasarán a formar parte de un fichero responsabilidad de Colegio Oficial de Trabajadores Sociales de Madrid y serán tratados con la finalidad de atender su solicitud. Finalmente, le informamos de que en cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Colegio Oficial de Trabajadores Sociales de Madrid con sede en la dirección C/ Evaristo San Miguel, 4 - 28008 Madrid, enviando un correo electrónico a la dirección secretaria@comtrabajosocial.com o llamando al teléfono 915 219 280.