



ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS
Y ESTOMATÓLOGOS DE ASTURIAS

Registro de entrada

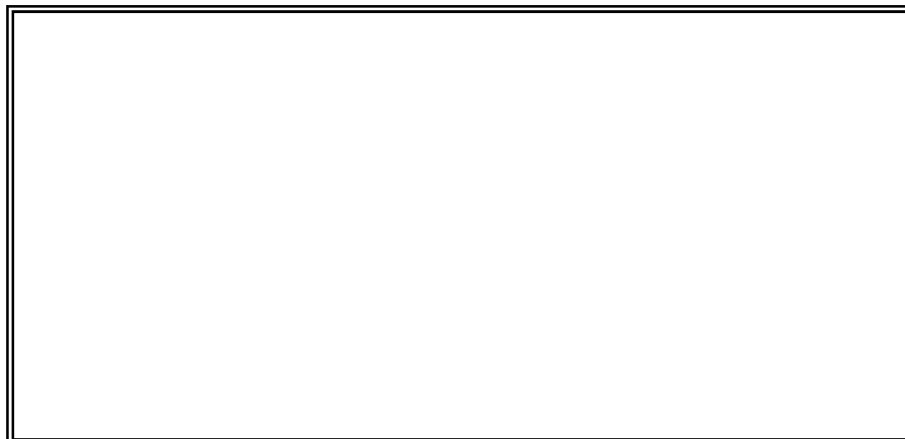
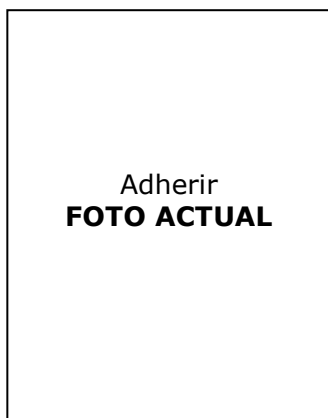
V062018

FICHA PARA CONFECCIÓN DE CARNÉ

Nombre		Apellidos	
DNI/NIE/Pasaporte	Nº Colegiado	Titulación	

Solicita la emisión del carné colegial y se compromete a su devolución en el caso de causar baja como colegiado o cuando, por una posible sanción disciplinaria, sea requerido, entendiéndose que dicho documento es propiedad del I. Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Asturias.

FIRMA (Por favor, firme con rotulador negro sin salir del marco)



AVISO LEGAL a disposición del interesado en el reverso de la solicitud de colegiación o en la página Web de CODES (Dentistas-Como colegiarse-Impresos).