

SOLICITUD DE PRECOLEGIACIÓN

Registro de Entrada

D./Dña. _____ ,
NIF _____ ,
con domicilio en _____ ,
población _____ provincia _____ C.P. _____ ,
teléfono _____ fax _____ e-mail _____ ,
móvil _____

SOLICITA

causar alta como **precolegiado** en el **Colegio Oficial de Arquitectos de Cádiz**, para lo cual aporta la siguiente documentación:

- Certificado de estudios expedido por la Universidad correspondiente
- Fotocopia DNI
- Impreso domiciliación bancaria de cuotas colegiales
- 2 Fotografías carnet
- Ficha Colegial
- Certificado de colegiación. (Para arquitectos colegiados en otro Colegio).
- Otros

Cádiz, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____