



coaatza

Colegio Oficial de Aparejadores
y Arquitectos Técnicos
de Zamora

FICHA DE COLEGIACIÓN/CORPORATIVA

Datos Personales

Apellidos:		Nombre:	D.N.I
Natural de:		Provincia:	Fecha Nacimiento:
Calle:		Nº:	Piso:
C.P:	Localidad	Provincia:	email:
Tlfno. Particular:		Tlfno. Profesional:	Móvil:

Datos Profesionales

Escuela donde cursó sus estudios:	Fecha de fin de carrera:
Forma de ejercicio profesional:	<input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/> Funcionario <input type="checkbox"/> Asalariado
Se colegia en Zamora como:	
<input type="checkbox"/> Residentes <input type="checkbox"/> No residente con colegio de residencia en	

En caso de Traslado de otro colegio

Nº Nacional	Si procede de otro colegio indicar de cual
-------------	--

Firma,

En _____, el día _____ de _____ de _____.