



COEMA

Pasillo de Atocha 3 – 1º - 29005 Málaga
Apartado de Correos 535 – 29080 Málaga
Tel. 952060024 – Fax 952211109
www.coema.org
info@coema.org



SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

Don/Doña.....

Nacido/a en:..... Provincia de:..... País:.....

Fecha de nacimiento:..... Nacionalidad:.....

D.N.I. o N.I.E. o pasaporte nº:..... Expedido en:.....

Fecha expedición:..... Fecha caducidad:.....

Domicilio a efectos de notificaciones:.....

Localidad:..... Teléfono:.....

Fax:..... Móvil:..... e-mail:.....

Titulación:..... Expedida por:.....

..... Fecha:.....

Homologación:..... Fecha:.....

Otros títulos que acredita:.....

.....

Expedidos por:.....

Fechas:.....

Domicilio principal de la actividad profesional:.....

Localidad:..... Teléfono:.....

Fax:..... Móvil:..... e-mail:.....

Fechas autorizaciones de instalación y funcionamiento:.....

Actividad profesional por cuenta propia o ajena:.....

Nombre y régimen jurídico si tiene constituida una sociedad:.....

.....

Nombre colegiado/a o sociedad y régimen jurídico de esta, si realiza la actividad por cuenta ajena:.....

.....

Domicilios y datos complementarios de otras clínicas:.....

.....

.....

Días semanales de consulta:..... Horario:.....

Otras actividades como personal funcionario, estatutario o laboral del Servicio Andaluz de Salud:.....

Colegiado/a con anterioridad:..... nº:..... Colegio:.....

Colegiado/a actualmente:..... nº:..... Colegio:.....

El/la declarante **SOLICITA** su inscripción en el Colegio Oficial de Odontólogos y Estomatólogos de Málaga, afirmando ser ciertas las respuestas efectuadas, y comprometiéndose: a poner en conocimiento de esta Corporación cuantas variaciones se produzcan en un futuro; al cumplimiento de los Estatutos Generales de los Odontólogos y Estomatólogos, aprobados mediante Real Decreto 2828/1998, de 23 de diciembre del Ministerio de Sanidad y Consumo, el Código Deontológico de la profesión y los Estatutos del Colegio Oficial de Málaga; y al abono de las cuotas reglamentarias de la Organización Colegial.

Málaga, a.....de.....de.....

Fdo:.....

SR. PRESIDENTE DEL ILUSTRE COLEGIO DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE MALAGA