



COLEXIO OFICIAL DA ARQUITECTURA TÉCNICA DE OURENSE
COLEGIO OFICIAL DE LA ARQUITECTURA TÉCNICA DE OURENSE

Federado nº Colegiado nº Mutualista nº.....

Apellidos

Nombre Estado

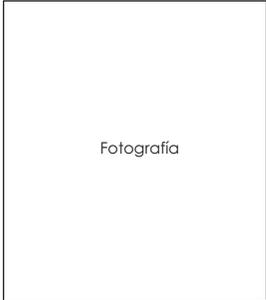
Naturaleza..... Provincia.....

Residencia.....

Domicilios: {
.....
.....

Teléfonos: {
.....

Email: {



Firma,

Escuela donde cursó sus estudios

Fecha de { Nacimiento Reg. Título Ministerio
Fin de carrera Fecha.....
Expedición del Título Folio..... Nº.
Altas en el Colegio Reg. Título Escuela
..... Fecha.....
Bajas en el Colegio Folio..... Nº.
.....

Otros Títulos

Destinos que ocupa.....

Destinos que ha desempeñado

Industrias que posee o a las que se dedica:
.....

Idiomas que habla o conoce

Especialidad en la profesión.....

Pertenece a la Previsión Mutua..... Paga sus cuotas en.....

Colegio del que procede.....

Observaciones:
.....