Lugar para fotografía del tamaño del D.N.I.

...................................................................

 (Nombre)

...........................................................................

 (Primer Apellido)

...........................................................................

 (Segundo Apellido)

Nacido en..................................................................................................................provincia............................................. .....................................................el día...............................de.................................................de................................., con despacho profesional en........................................................................................................... (C.P................................),

(calle o Plaza) :....................................................................................................................................................................... Número.................................piso................................Teléfono:....................................... Móvil............................................. Fax.:.................................................. D.N.I. ó N.I.F.......................................................

Dirección correo Electrónico.:.............................................................................................................................................

Pagina web.:........................................................................................................................................................................

Nombre comercial..................................................................................................................CIF.:…………………………………..

Correo electrónico para recibir las comunicaciones colegiales:

....................................................................................................................................

E X P O N E :

Que al amparo del Apartado primero, del artículo quinto, del Decreto 693/68 de primero de Abril (Boletín Oficial del Estado número 86 de 9-4-1968), Sentencia del Tribunal Supremo de 9-2-2004, Sentencia del Tribunal Superior de Justicia de Madrid de 13-6-2006, Sentencia del Tribunal Contencioso- Administrativo nº 2 de Murcia de 23-10-2008, y acuerdos del Pleno del Consejo General de Colegios de Administradores de Fincas de España) y estando en posesión del TITULO DE………………………............................................................................................................................, según acredita, desea incorporarse al COLEGIO PROFESIONAL DE ADMINISTRADORES DE FINCAS DE MADRID, para lo que acompaña a la presente solicitud los documentos que se señalan al dorso y manifestando su aceptación a los Estatutos del Colegio Profesional al que se incorpora y las normas de carácter administrativo y económico establecidas por éste.

Que previos los trámites pertinentes autorice la incorporación del solicitante en el COLEGIO PROFESIONAL DE ADMINISTRADORES DE FINCAS DE MADRID.

......................,....................de.....................................................de 2.........

(Firma)

Colegiado número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ingreso fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acta número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Efectos Económicos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECIBO NUMERO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CUOTA DE ENTRADA:

 667,00 €

SR.PRESIDENTE DEL COLEGIO PROFESIONAL DE ADMINISTRADORES DE FINCAS DE MADRID.