



Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social
Y Asistentes Sociales de Palencia

FOTO

REGISTRO DE FIRMA

APELLIDOS

NOMBRE

D.N.I

DOMICILIO

LOCALIDAD

TELÉFONO

Nº DE COLEGIADO

FECHA DE COLEGIACIÓN

FIRMA

(*) Esta firma será la utilizada para confirmar la autoría de cualquier documento oficial firmado por el colegiado/a.