

SOLICITUD DE INGRESO EN EL COLEGIO OFICIAL DE DECORADORES Y DISEÑADORES DE INTERIOR DE MADRID

D. _____
Domicilio _____ N° _____ Piso _____
Municipio _____ C.P. _____
Teléfono _____ E-mail _____
Fecha de nacimiento _____ Municipio _____ Provincia _____
CON TITULACIÓN ACADÉMICA OFICIAL DE _____
_____ con fecha _____ NIF/CIF _____

Domiciliación de recibos _____
IBAN ____ Entidad ____ DC ____ N° de cuenta _____
Dirección _____ Municipio _____
Representado por _____
NIF _____ domiciliado en la calle _____

¿QUIERE PERTENECER A LA BOLSA DE TRABAJO PROFESIONAL? SI NO

Trabajo actual _____ Categoría _____
Dirección _____ Municipio _____
C.P. _____ Teléfono _____

CURRÍCULUM VITAE Y ESTADO PROFESIONAL (si lo prefiere indique su perfil de linkedin)

* Para recibir su **Carnet de Colegiado** es imprescindible que junto con este formulario nos adjunte una foto suya, en formato jpg o png, al enviar esta solicitud.

Colegiado N° _____

Madrid, a _____

Ejerciente No ejerciente

Firma del solicitante

