



COLEGIO OFICIAL
DE ENFERMEROS DE CASTELLÓN



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE LA PÓLIZA DE R.C.

D./D^a con D.N.I. número.....

Causó alta en el Ilte. Colegio Oficial de Enfermeros de....., con el número de Colegiado/-a y con ejercicio profesional en

DOMICILIO:

EXPONE:

Que siendo Colegiado/-a del Ilte. Colegio Oficial de Enfermeros de..... y estando al corriente de todas las obligaciones colegiales según los Estatutos del Colegio al que pertenezco,

SOLICITA:

Certificación de la Póliza de Responsabilidad Civil concertada por el Consejo de Enfermeros de la Comunidad Valenciana (C.E.C.O.V.A.).

Fdo.: D/D^a.....

D. ENRIQUE BARREDA FORÉS, Secretario del Ilte. Colegio Oficial de Enfermeros de CASTELLÓN, del que es Presidente D. FRANCISCO JAVIER PAREJA LLORENS

Certifica que todos los datos expuestos por D/D^a....., han sido comprobados por esta Secretaría, debiendo ser la solicitud del mismo aceptada por el C.E.C.O.V.A (Consejo de Enfermeros de la Comunidad Valenciana)

EL SECRETARIO

Vº Bº

EL PRESIDENTE

Fdo.: D. Enrique Barreda Forés

Fdo.- D. Fco. Javier Pareja Llorens

Rev. 00 (PT-08-F-01)