

Ilustrísimo Señor Presidente del Colegio Profesional de Protésicos Dentales de la Comunidad Foral de Navarra:

D/Dña:.....
nacido en provincia de, el de
de con N.I.F. nº y domicilio en
.....nº.....,población.....,cp.....
teléfono, hallándose en posesión del **Título de Prótesis Dental / Certificado de Habilitación Profesional de Prótesis Dental** (táchese lo que no proceda)
Ante V.E., como más procedente se, atentamente dice:

Que pretende ser inscrito en ese Ilustre Colegio Oficial, a cuyo efecto acompaña la documentación requerida para ello:

- Original y fotocopia del DNI
- Una fotografías tamaño carnet
- Resguardo de ingreso de la cuota de colegiación o impreso con la modalidad de pago y autorización bancaria
- Protésicos dentales titulados: original y fotocopia del título correspondiente
- Protésicos dentales habilitados: original y fotocopia de la resolución Administrativa
- Si la colegiación es como ejerciente: fotocopia del resguardo del impuesto de Actividades Económicas y alta en el régimen Especial de Autónomos de la Seguridad Social o contrato laboral por cuenta ajena y alta en el Régimen General de la Seguridad Social.
- Si la colegiación es como no ejerciente: fotocopia de ser demandante de solicitud de empleo o justificante de hallarse en situación de parado

Agradeciéndole se digna acordar la incorporación del que suscribe al Ilustre Colegio Profesional de Protésicos Dentales de la Comunidad Foral de Navarra, le saluda atentamente.

Fdo.:

En, a de de 20.....

De conformidad con la ley orgánica 15/1999 de 13 Diciembre de Protección de datos de carácter personal, Ud queda informado de que los datos de carácter personal suministrados van a formar parte de un fichero automatizado del que es responsable el Colegio de Protésicos Dentales de la Comunidad Foral de Navarra. Así mismo, al facilitar los datos solicitados Ud presta su consentimiento expreso para poder llevar a cabo el tratamiento de los datos personales para la colegiación del arriba firmante en el Colegio de Protésicos Dentales de Navarra.

Así mismo le informamos que tiene reconocidos los datos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, las cuales podrá ejercitar mediante el envío de una petición escrita que deberá remitir por correo certificado y con acuse de recibo a la siguiente dirección: C/Monasterio de Yarte,1 bajo 31011 Pamplona.