



**ILUSTRE COLEGIO OFICIAL  
DE VETERINARIOS  
PONTEVEDRA**

## **INSTANCIA DE SEGUNDA COLEGIACIÓN PROVINCIAL**

**SR. PRESIDENTE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE PONTEVEDRA**

D. \_\_\_\_\_ natural  
de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_ con residencia en  
\_\_\_\_\_ calle \_\_\_\_\_ c.p. \_\_\_\_\_ nacido el  
día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_.

### **A V. I. EXPONE:**

Que deseando ejercer su profesión en esta provincia, para lo que necesita inscribirse en el Colegio de su digna Presidencia, para desempeñar la labor profesional en la localidad de \_\_\_\_\_ adjuntando para ello:

1. *Título y Certificación Académica (originales) ó testimonio notarial de los mismos.*
2. *Certificados:*
  - *De baja del Colegio de procedencia.*
  - *Nacimiento*
  - *Inscripción en Padrón Municipal*
  - *Fotocopia del Libro de Familia (si esta casado o tiene hijos)*
3. *Tres fotos tamaño carnet.*
4. *Fotocopias del D.N.I y N.I.F.*
5. *Autorización bancaria firmada y sellada por banco.*
6. *Pago Primera Cuota C.O.V. Pontevedra:  
100,00.-€ (en efectivo) al presentar la instancia*

### **A V. I. SOLICITA:**

Sea admitido en el Colegio Oficial de Veterinarios de Pontevedra.

Pontevedra, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma;

“En cumplimiento de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LO 15/1999) le informamos que los datos que nos proporciona pasarán a formar parte de uno o varios ficheros titularidad del C.O.V. Pontevedra(COVPO), cuya finalidad exclusiva es la de cumplir los fines colegiales descritos en la legislación estatal y autonómica de los Estatutos de esta Corporación y para la adecuada gestión administrativa del Colegio. Asimismo el colegiado consiente expresamente que sus datos personales sean cedidos a otros Colegios Veterinarios, cuando sea necesario para el cumplimiento de su actividad profesional. Solicitamos su consentimiento para tratar sus datos y para cederlos a aquellas entidades privadas con las que el Colegio llegue a acuerdos o convenios beneficiosos para el colegiado. El interesado podrá ejercer derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, expresamente reconocidos en la citada LO 15/1999, mediante escrito, acompañado de fotocopia de DNI, dirigido al COVPO C/Echegaray 10, 2º Izq de Pontevedra (36002), o a través de los formularios que se encuentran a su disposición en la dirección anteriormente indicada.”