



**COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE PONTEVEDRA**

Fecha \_\_\_\_\_

**ACREDITACIÓN PARA LA SOLICITUD DEL SELLO VETERINARIO NORMALIZADO.**

D/DÑA. \_\_\_\_\_

Colegiado/a Núm. \_\_\_\_\_ en la provincia de Pontevedra.

Con domicilio profesional en:  
(localidad) \_\_\_\_\_ Ayuntamiento de \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_

Telf. \_\_\_\_\_

**SE ACREDITA COMO VETERINARIO:**

- |                                |                              |                          |
|--------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 1) EJERCICIO POR CUENTA PROPIA | CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES | <input type="checkbox"/> |
|                                | CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES  | <input type="checkbox"/> |
| 2) EJERCICIO POR CUENTA AJENA  | CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES | <input type="checkbox"/> |
|                                | CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES  | <input type="checkbox"/> |
| 3) VETERINARIO DE EMPRESA      |                              | <input type="checkbox"/> |
| 4) OTROS (ESPECIFICAR)         |                              | <input type="checkbox"/> |

**NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, AGRUPACION O EMPRESA**

---

- |                            |                             |                          |
|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| TIPO DE SELLO QUE SOLICITA | TRODAT ENTINTAJE AUTOMATICO | <input type="checkbox"/> |
|                            | SELLO CAUCHO                | <input type="checkbox"/> |

FDO.:

**EL SELLO HAY QUE RETIRARLO PERSONALMENTE O CON UNA AUTORIZACION FIRMADA (CON FOTOCOPIA DEL DNI DEL VETERINARIO, SOLICITANTE INCLUIDA).**

"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."