

SOLICITUD DE PLACA ACREDITATIVA CENTRO SANITARIO COLCV

A. Datos personales del Colegiado

A1. Primer apellido	A2. Segundo apellido	A3. Nombre	A4. N.I.F/ C.I.F
A5. Nº Colegiado	A6. Teléfono	A7. Teléfono móvil	A8. e-mail
A9 Dirección		A10. Número	A11. Piso, puerta, letra, ...
A.12 Localidad	A13. Provincia		

B. Datos del Centro

B1 Denominación del centro de Logopedia		B.2 Número registro	
B2 Dirección		B3. Número	B4. Piso, puerta, letra...
B5. Código postal	B.6. Localidad	B7. Provincia	B8. Teléfono

C. Documentación general que adjunta con este impreso

IMPORTANTE: Indique a continuación la documentación que aporta. Los documentos deberán ser oficiales, expedidos por las autoridades competentes, debidamente legalizados y, en si es necesario, traducidos oficialmente.

- Copia de la Resolución por la que se concede la autorización de funcionamiento expedida por la correspondiente Delegación Provincial de Salud, donde figure claramente el número de identificación del centro autorizado.
- Autorización del administrador de la entidad; y además, copia del contrato de trabajo o cualquier otro documento que acredite la relación entre la entidad y el logopeda colegiado en el caso de que el centro no sea titularidad del colegiado solicitante.

D. Placa solicitada

- Placa Tipo A (sin taladro)
- Placa Tipo B (con taladro)

NOTA INFORMATIVA: Como titular y firmante de esta solicitud de placa acreditativa asumo su inmediata retirada si así lo decidiese el Colegio ante la posterior evidencia de incumplimiento de lo exigido para su concesión, entendiéndose que la negativa a ello o su incumplimiento podrán derivar en un expediente sancionador.

Fecha:

Firma solicitante:

Sello del COLCV: