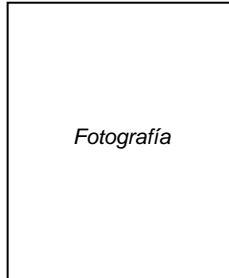


Al Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Provincia de Palencia.



D./Dña. \_\_\_\_\_  
Nacido/a el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_  
provincia de \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_ y residente en  
\_\_\_\_\_  
C/ \_\_\_\_\_  
C. P. \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ con el  
mayor respeto.

**EXPONE:** *Que posee el título o certificado del pago de tasas de expedición de \_\_\_\_\_ en Farmacia, expedido en \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, el cual exhibe para su registro en ese Colegio Oficial y recoge para su justificación.*

*Que autorizo al Colegio Oficial de Farmacéuticos de Palencia a realizar las gestiones pertinentes a fin de comprobar la verificación del título.*

**SOLICITA:** *La colegiación en ese colegio de Palencia, y la autorización para ejercer como farmacéutico con carácter de \_\_\_\_\_ en la localidad de \_\_\_\_\_ prometiendo cumplir fielmente los preceptos legales, estatutarios y acuerdos de esa Corporación.*

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_\_.

Firma

*Esta Instancia fue presentada en Secretaria, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_.*

*El Secretario del Colegio.*

*Esta Instancia fue expuesta en el Tablón de anuncios de este Colegio Oficial, durante los días \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_.*

*El Secretario del Colegio.*

*Esta Instancia fue vista por la Junta de Gobierno en el día de hoy, fallando:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Palencia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_.*

*El Secretario del Colegio.*

*V<sup>a</sup> B<sup>o</sup>*

*El Presidente*

<p style="text-align: center;"><b>REGISTRO</b></p> <p>Número _____</p> <p>Fecha _____</p>
---

**DOCUMENTACIÓN ADICIONAL:**

- **ORIGINAL Y FOTOCOPIA DEL TITULO DE LICENCIADO EN FARMACIA O RESGUARDO DEL MISMO (Si éste está en tramitación) PARA SU COMPULSA.**
- **FOTOCOPIA DEL CARNET DE IDENTIDAD Y DOS FOTOGRAFÍAS TAMAÑO CARNET.**
- **CERTIFICADO DEL PARO (Si la solicitud es "SIN EJERCICIO")**
- **CERTIFICADO DE TITULARIDAD DE CUENTA BANCARIA.**
- **JUSTIFICANTE DE HABER REALIZADO EL PAGO DE LA CUOTA DE COLEGIACIÓN, O EN SU CASO, CERTIFICADO DE COLEGIACIÓN EN OTRO COLEGIO.**