

COLEGIO DE GESTORES DE VALENCIA

NOMBRE Y APELLIDOS :

EJERCIENTE NO EJERCIENTE

Nº DE COLEGIADO :

FIRMA* :

*Con bolígrafo negro y sin
invadir ningún margen
lateral ni otros caracteres
preimpresos

PEGAR
FOTO
NO PONER
GRAPAS
NI CLIPS

RECORTAR POR LA LÍNEA DE PUNTOS Y REMITIR AL CONSEJO.