



## **Colegio Oficial de Veterinarios de Teruel**

Plaza San Sebastián, 6-8 bajos  
Tel.: 978 601306 Fax: 978 611648  
**44001 TERUEL**  
Web: [www.covteruel.org](http://www.covteruel.org)  
e-mail: [veterinari@arrakis.es](mailto:veterinari@arrakis.es)

**PARA COLEGIARSE EN EL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE TERUEL** la documentación que debes aportar es la siguiente:

- TÍTULO O SOLICITUD DEL TÍTULO
- CERTIFICADO DE NOTAS (la que emite la Facultad, no sirve la que se obtiene por Internet)
- 2 FOTOS TAMAÑO CARNET
- FOTOCOPIA D.N.I.
- LOS IMPRESOS QUE SE ACOMPAÑAN:
  - SOLICITUD DE COLEGIACION
  - SOLICITUD A LA ORGANIZACIÓN COLEGIAL VETERINARIA. CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS VETERINARIOS DE ESPAÑA
  - DOMICILIACION BANCARIA
  - DECLARACION JURADA

### **LAS CUOTAS A FACTURAR SON:**

- CUOTA DE COLEGIACION ..... 79,00 EUROS
- CUOTA CONSEJO (TRIMESTRAL) ..... 35,16 EUROS
- CUOTA COLEGIO (TRIMESTRAL) ..... 30,60 EUROS

SI SE ESTÁ COLEGIADO EN MAS DE UN PROVINCIAL LA CUOTA DEL CONSEJO SOLO SE PAGA POR UNO.  
LAS FECHAS DE FACTURACIÓN SON: A TRIMESTRE VENCIDO.



## Colegio Oficial de Veterinarios de Teruel

Plaza San Sebastián, 6-8 bajos  
Tel.: 978 601306 Fax: 978 611648  
44001 TERUEL  
Web: [www.covteruel.org](http://www.covteruel.org)  
e-mail: [veterinari@arrakis.es](mailto:veterinari@arrakis.es)

### SOLICITUD DE COLEGIACION

El que suscribe, D. ....  
Licenciado en Veterinaria, con fecha de nacimiento .....  
Titulado en la fecha de la Universidad de .....  
y con DNI ..... domiciliado en la calle .....  
.....nº .....  
localidad ..... y código postal .....  
teléfonos .....  
E-mail: .....

Tiene el honor de solicitar, según lo determinado en los vigentes Estatutos del Colegio Oficial de Veterinarios de Teruel, el ingreso en este Colegio para lo que acompaña los siguientes documentos:

- 1.-
  - Título de licenciado en Veterinaria. ( original y fotocopia) o
  - Credencial de homologación de título extranjero. ( original y fotocopia) o
  - Resguardo de los derechos del título, para colegiación provisional. (original y fotocopia)
- 2.-
  - Certificación del Colegio de procedencia de estar al corriente de las obligaciones colegiales y no estar sometido a expediente.
- 3.-
  - Declaración Jurada por la que se compromete a aceptar en todas sus partes los Estatutos de la Organización Colegial Veterinaria y no estar incapacitado para el ejercicio de la profesión
- 4.-
  - Cuenta corriente en la que se efectuarán los cargos emitidos por el Colegio
- 5.-
  - 2 fotografías modelo DNI
- 6.-
  - Fotocopia DNI

En \_\_\_\_\_ a de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

FIRMA

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO DE VETERINARIOS DE TERUEL

Los datos de carácter personal que Vd. nos facilite serán incluidos en un fichero de tratamiento automatizado, titularidad del Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Teruel, la finalidad de este fichero es gestionar el cobro de la cuota colegial, o de cualquier otro concepto, estando prevista su cesión a la entidad financiera correspondiente. Conforme a lo establecido en la L.O. 15/1999, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito dirigida al Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Teruel situado en Plaza San Sebastián, 6-8bajos.44001 TERUEL



## Colegio Oficial de Veterinarios de Teruel

Plaza San Sebastián, 6-8 bajos  
Tel.: 978 601306 Fax: 978 611648  
44001 TERUEL  
Web: [www.covteruel.org](http://www.covteruel.org)  
e-mail: [veterinari@arrakis.es](mailto:veterinari@arrakis.es)

### ORGANIZACIÓN COLEGIAL VETERINARIA. CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS VETERINARIOS DE ESPAÑA

COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE .....

COLEGIADO Nº .....

PRIMER APELLIDO .....

SEGUNDO APELLIDO .....

NOMBRE .....

SEXO .... DNI .....FECHA DE NACIMIENTO .....

DOMICILIO ..... Nº ..... PISO .....

LOCALIDAD ..... CODIGO POSTAL .....

PROVINCIA .....

TELEFONO ..... E-MAIL .....

LICENCIADO FACULTAD DE VETERINARIA .....

FECHA .....

OTROS TITULOS .....

AREAS DE TRABAJO .....

OBSERVACIONES

.....

NOTA: en caso de estar colegiado voluntario en otro Colegio, indicarlo en Observaciones.

Como Colegiado, tanto el Colegio Oficial de Veterinarios de TERUEL como el Consejo General de Colegios Veterinarios de España informa, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, que los datos personales que Vd. nos proporcionó están incluidos en un fichero de titularidad del Colegio y del Consejo y que son tratados por éstos, de acuerdo con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, con el fin de llevar a cabo la gestión de los colegiados (reclamaciones, quejas, denuncias y sanciones profesionales), así como la remisión de la Revista del Consejo con carácter mensual y la gestión de las pólizas y seguros concertados por el Consejo General de forma colectiva a favor de todos los colegiados.

Así mismo el colegiado consiente expresamente que sus datos personales sean cedidos a otros Colegios de Veterinarios, cuando sea estrictamente necesario para el cumplimiento de su actividad profesional.

El Colegiado podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición de sus datos, dirigiendo una notificación por escrito al efecto, a la siguiente dirección: COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE TERUEL. Plaza San Sebastián, 6-8bajos.44001 TERUEL



## **Colegio Oficial de Veterinarios de Teruel**

Plaza San Sebastián, 6-8 bajos  
Tel.: 978 601306 Fax: 978 611648  
**44001 TERUEL**  
Web: [www.covteruel.org](http://www.covteruel.org)  
e-mail: [veterinari@arrakis.es](mailto:veterinari@arrakis.es)

### **DOMICILIACION BANCARIA**

Ruego que hasta nuevo aviso los recibos a mi nombre cargados por ese Colegio, sean presentados al cobro en la cuenta que especifico a continuación:

TITULAR DE LA CUENTA: \_\_\_\_\_

ENTIDAD BANCARIA: \_\_\_\_\_

Nº DE CUENTA (20 DIGITOS): \_\_\_\_\_

COLEGIADO/A : \_\_\_\_\_

(Solo cuando no coincida con el titular de la cuenta)

Teruel a      de                      de 201\_\_\_\_

FIRMA

Los datos de carácter personal que Vd. nos facilite serán incluidos en un fichero de tratamiento automatizado, titularidad del Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Teruel, la finalidad de este fichero es gestionar el cobro de la cuota colegial, o de cualquier otro concepto, estando prevista su cesión a la entidad financiera correspondiente. Conforme a lo establecido en la L.O. 15/1999, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito dirigida al Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Teruel situado en Plaza San Sebastián, 6-8bajos.44001 TERUEL



## **Colegio Oficial de Veterinarios de Teruel**

Plaza San Sebastián, 6-8 bajos  
Tel.: 978 601306 Fax: 978 611648  
**44001 TERUEL**  
Web: [www.covteruel.org](http://www.covteruel.org)  
e-mail: [veterinari@arrakis.es](mailto:veterinari@arrakis.es)

### **DECLARACION JURADA**

D./ Dña. \_\_\_\_\_

con D.N.I núm. \_\_\_\_\_

DECLARA POR SU HONOR

Y SE COMPROMETE ACEPTAR EN TODAS SUS PARTES LOS ESTATUTOS de la Organización Colegial Veterinaria Española, y por la que asegura no estar incapacitado/a para el ejercicio de la Profesión y que carece de antecedentes penales.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, expido y firmo la presente declaración en Teruel a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.:

Los datos de carácter personal que Vd. nos facilite serán incluidos en un fichero de tratamiento automatizado, titularidad del Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Teruel, la finalidad de este fichero es gestionar el cobro de la cuota colegial, o de cualquier otro concepto, estando prevista su cesión a la entidad financiera correspondiente. Conforme a lo establecido en la L.O. 15/1999, Vd. puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición enviando una solicitud por escrito dirigida al Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Teruel situado en Plaza San Sebastián, 6-8bajos.44001 TERUEL