

DECLARACIÓ RESPONSABLE

PERSONA DECLARANT / PERSONA DECLARANTE			
Nom / Nombre		Cognoms / Apellidos	
DNI / NIE			
Dades per a l'enviament de notificacions / Datos para el envío de notificaciones			
Correu electrònic / correo electrónico			
Nº de col·legiació (si disposa) / Nº de colegiación (si dispone)			
Declara sota la seva responsabilitat la veracitat dels documents aportats amb motiu de la seva col·legiació / <i>Declara bajo su responsabilidad la autenticidad de los documentos aportados para su colegiación</i>			
☐ Còpia sense compulsar del títol acadèmic / Copia sin compulsar del título académico			
☐ Còpia sense compulsar del resguard de demanda del títol acadèmic / Copia sin compulsar del resguardo de demanda del título académico			
Altres (indicar) / Otros (indicar)			
Signatura		Data i lloc / Fecha y lugar	