

**ASOCIACIÓN
MÉDICO QUIRÚRGICA
Y DEESPECIALIDADES**

SOLICITUD DE INGRESO

A la atención del Consejo Directivo

En a de 20...

N.I.G. G-48977011

Asociación Médico Quirúrgica y de Especialidades

Muy Señores míos:

D. / Dña., con D.N.I. n.^o y domicilio en
....., solicito mi ingreso en la
“Asociación Médico Quirúrgica y de Especialidades”, declarando que cumple con los
requisito exigidos por el artículo 9 de sus Estatutos, esto es:

- Soy médico colegiado en el Colegio de Médicos de, con el
número de colegiación y me encuentro en
posesión de los títulos legalmente establecidos para ejercer la especialidad de
..... Adjunto acreditación oficial de
ello.
- Presto, directa o indirectamente a través de sociedades profesionales en las
que participo, servicios profesionales en el ámbito de la medicina privada.
Adjunto documento/s acreditativo/s de ello.

Sin otro particular, atentamente:

Fdo.: D. / D^a.

Tlf. de contacto:

Correo electrónico: