



# SOLICITUD DE CARNET PROFESIONAL

Ilustre Colegio  
Oficial de Graduados  
Sociales de Córdoba

Por medio de la presente, le ruego procedan a efectuarme el Carnet de Colegiado, los datos son los siguientes:

**NOMBRE/TITULAR:** \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE COLEGIADO:** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO PROFESIONAL:** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO POSTAL:** \_\_\_\_\_ **LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_

**PROVINCIA:** \_\_\_\_\_

En Córdoba a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firma del Solicitante**

## ENVIAR ORIGINAL EN EL COLEGIO

Avenida Ronda de Los Tejares, 32, Acceso 1ª, Planta 2ª, Oficina 124

14008 Córdoba

Fax: 957486165

Tel: 957 474370

e-mail: [secretaria@graduadosocialcordoba.es](mailto:secretaria@graduadosocialcordoba.es)