Colegio Oficial de Médicos de Albacete

Plaza del Altozano, 11
02001 Albacete
Tel. **967 21 58 75**
Fax: **967 24 01 13**

D. / DÑA._____, con número de Colegiado _____, solicito los servicios de ASESORIA JURÍDICA ante éste Colegio de Médicos para la siguiente consulta:

(Breve descripción)- Por favor. INDIQUE SU TELÉFONO

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

En Albacete, a _____ de _____ de 20__

Firma:

_____

Plaza del Altozano, 11 02001 Albacete Tel. **967 21 58 75** Fax: **967 24 01 13**
comalbacete@comalbacete.org **www.comalbacete.net**