



## FICHA DE DATOS

Apelidos: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

NIF: \_\_\_\_\_

Data de nacemento: \_\_\_\_\_

Enderezo profesional: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CP: \_\_\_\_\_

Teléfono do despacho: \_\_\_\_\_

Fax do despacho: \_\_\_\_\_

Teléfono móbil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Declaro** baixo a miña responsabilidade que os datos consignados por min neste expediente son certos e autorizo o Ilustre Colexio da Avogacía de Santiago de Compostela á utilización e ao tratamento destes datos para os efectos colexiais pertinentes.

Así mesmo, **autorizo** o Ilustre Colexio da Avogacía de Santiago de Compostela a que acceda aos rexistros de titulacións universitarias e profesionais dos ministerios de Educación e Xustiza co fin de realizar as comprobacións necesarias en relación co meu expediente de colexiación.

Santiago de Compostela, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

[Sinatura]