



Honen bitartez,
..... Jn./And.
Euskadiko Fisioterapeuten Elkargo
Ofizialeko zenbakidun
elkargokidea naizelarik, **BAIMENA**
ematen diot, adin nagusikoa den
eta NAN zkia.
duen
Jn./And.-ri , nire izenean
.....
agiria **ESKATU** eta **JASOTZEKO**,
.....
..... aurkezteko.

Eta ados nagoela
adierazteko, eta nire elkargokide
datuak eta elkargokidetza egoera
zeintzuk diren ezagutzeko nire
agindu zehatza duela adierazteko,
dokumentu hau sinatzen dut eta
nire NANaren fotokopia eransten
ditut n,kok
.....a.

Stua.:

Por el presente D./Dña.
.....
colegiado/a del Colegio Oficial de
Fisioterapeutas del País Vasco con
el número **AUTORIZO** a
D./Dña
mayor de edad y con D.N.I número
..... a **SOLICITAR** y
RETIRAR en mi nombre el certificado
de
a los efectos de su presentación
ante la
.....

Y en prueba de
conformidad, y en señal expresa e
inequívoca de consentimiento a
que mis datos colegiales y situación
colegial sean conocidos por la
persona autorizada, firmo el
presente en unión de fotocopia del
D.N.I. de esta en
a de de

Fdo.: