



**REGISTRO DE VETERINARIOS**  
**ESPECTÁCULOS TAURINOS**  
**TEMPORADA/2012**

**DATOS PERSONALES:**

APELLIDOS:.....Nº Colegiado:.....  
NOMBRE:.....  
TELÉFONOS:.....TEL. MOVIL:.....  
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRONICO: .....

**(RELLENAR SOLAMENTE EN CASO DE CAMBIO)**

DOMICILIO:.....  
POBLACION:.....C.POSTAL:.....

**DATOS PROFESIONALES:**

CENTRO DE TRABAJO: .....

DOMICILIO:.....TELEFONO:.....  
POBLACION:.....C.POSTAL:.....

**SOLICITA PARA LA TEMPORADA 2012, ALGUNA DE LAS SIGUIENTES ZONAS CON EL SIGUIENTE ORDEN DE PREFERENCIA:**

1ª.....  
2ª.....  
3ª.....  
4ª.....

**SI - NO**, me ofrezco a intervenir en cualquier otra zona en el caso de no poder ser incluido en ninguna de las solicitadas. **(TACHAR LO QUE NO PROCEDA) (De no marcar esta opción se entenderá como NO).**

Cumpliendo todos los requisitos necesarios para el desarrollo profesional me comprometo a asumir con todo el contenido de los Estatutos del Colegio, del Código Deontológico y del Reglamento de Régimen Interno de Espectáculos Taurinos de Actuación de Veterinarios Especialistas.

....., a..... de.....de 2011.

Firma del veterinario:

**ILMO. SR. PRESIDENTE DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE MADRID.**