



## Solicitud de colegiación

Ilustre Colegio Oficial  
de Farmacéuticos de Málaga

icofma@icofma.es  
Alameda de Colón, 26. Málaga. Tlf.: 952 21 51 46 / 47. Fax: 952 22 75 45

Málaga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

D<sup>o</sup>/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, mayor de edad, Farmacéutico,  
con NIF. \_\_\_\_\_, con domicilio en  
c / . \_\_\_\_\_ n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, en el  
municipio \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_,  
C.P. \_\_\_\_\_.

EXPONE:

Que considerándose que cumple las condiciones legales para ejercer la profesión de farmacéutico/a, a cuyo efecto acompaña la documentación preceptiva.

SOLICITA:

Que habiendo por presentado este escrito, con los documentos adjuntos, y una vez abonados los derechos correspondientes, se lleven a cabo los trámites administrativos, a fin de que se autorice mi incorporación al Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga, en calidad de colegiado EJERCIENTE - NO EJERCIENTE (TACHESE LO QUE NO PROCEDA).

Fdo:

\_\_\_\_\_

Documentación necesaria que deberá adjuntarse:

- El presente escrito debidamente relleno y firmado por del farmacéutico/a.
- Fotocopia del D.N.I. del farmacéutico/a.
- Documento original que acredite estar en posesión del título de Licenciado en Farmacia.
- Abono del importe de los correspondientes derechos de la cuota inicial para su colegiación.
- Tres fotografías recientes de tamaño carnet.
- Baja colegial, si ha sido miembro de otro colegio provincial.
- Datos bancarios completos para la domiciliación de las cuotas mensuales.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA DE MALAGA**

De acuerdo a lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD. 15/1999); Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Málaga (ICOFMA), como Responsable del Tratamiento y con dirección en: C/Alameda de Colón, 26 29001 Málaga – Málaga, informa que los datos personales aquí reseñados serán incorporados a un fichero con la finalidad del mantenimiento de la relación contractual entre las partes.

El interesado es el único responsable de la veracidad y corrección de los datos incluidos, exonerándose a ICOFMA de cualquier responsabilidad al respecto. Los interesados garantizan y responden, en cualquier caso, de la exactitud, vigencia y autenticidad de los datos personales facilitados, y se comprometen a mantenerlos actualizados. El interesado acepta proporcionar información completa y correcta en la solicitud. ICOFMA no responde de la veracidad de las informaciones que no sean de elaboración propia y de las que indique otra fuente, por lo que tampoco asume responsabilidad alguna en cuanto a hipotéticos perjuicios que pudieran originarse por el uso de dicha información. Se exonera a ICOFMA de responsabilidad ante cualquier daño o perjuicio que pudiera sufrir el interesado como consecuencia de errores, defectos u omisiones en la información facilitada por ICOFMA siempre que proceda de fuentes ajenas a ICOFMA.

El interesado gozará en todo momento de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición garantizados por la Legislación vigente, dirigiéndose a la dirección arriba indicada. Así mismo con la firma del presente documento, se autoriza a ICOFMA a la cesión de los datos suministrados a otras empresas o entidades con el único objetivo de dar cumplimiento a los servicios contratados o acordados por ICOFMA.