



ILMO. SR.

Don ....., mayor de edad, Licenciado en .....  
Vecino de ....., provincia de Baleares, con domicilio en C/.....  
..... núm.... Piso..... Teléfono....., y con D.N.I. Nº .....

EXPONE

Que habiendo aprobado el día de de solicita su ingreso en este Ilustre Colegio de Gestores Administrativos de Baleares en situación de colegiado (1).

Que, y a los efectos procedentes, manifiesta que su despacho profesional estará ubicado en ,CP 07 C/  
núm Piso Teléfono Fax Email:

Que(2), interesa su afiliación a la Sección de los Socorros Mutuos de este Ilustre Colegio.

Que, al mismo tiempo que la presente, (3) ha solicitado su alta a la Mutualidad General de Previsión de los Gestores Administrativos.

En consecuencia,

SUPLICA a V.I. que se sirva acordar la admisión de la presente solicitud y, cumplidos los requisitos reglamentarios, acceder a su incorporación como colegiado.

En Palma de Mallorca, a

- (1) Ejerciente
- (2) Sí / No
- (3) Sí / No

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE GESTORES ADMINISTRATIVOS DE BALEARES