



ILMO. SR.

D. /D^a _____, mayor de edad, Licenciado
en _____, vecino de _____, provincia de Balears, con domicilio en
C/ _____ Núm _____ piso _____

Teléfono _____ y con DNI _____.

EXPONE

Que habiendo superado las Pruebas de Acceso a la Profesión del año ____ / Máster en Gestión
Administrativa en _____ año _____, **solicita su
ingreso en el Ilustre Colegio de Gestores Administrativos de Balears en situación de Colegiado
Ejerciente.**

Que, y a los efectos procedentes, manifiesta que su despacho profesional estará ubicado en
_____ CP _____ C/ _____ Núm _____ Piso _____
Teléfono _____ Fax _____ Email _____.

Que SI / NO interesa su afiliación a la sección de Socorros Mutuos de este Ilustre Colegio.

Que, al mismo tiempo que la presente, SI / NO ha solicitado su alta en 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, a _____

Firmado:

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