

COLEGIO OFICIAL DE AGENTES DE LA PROPIEDAD INMOBILIARIA DE ALICANTE

FOTOGRAFIA

Nº PROVINCIAL [REDACTED]

Nº NACIONAL [REDACTED]



DATOS PERSONALES

D./D^a [REDACTED]
Natural de [REDACTED] Provincia de [REDACTED]
Fecha de nacimiento [REDACTED] N.I.F. [REDACTED]
Nombre padre [REDACTED] Nombre madre [REDACTED]
Domiciliado en [REDACTED]
Localidad [REDACTED] Código postal [REDACTED]
Provincia [REDACTED] Teléfono [REDACTED]

DATOS PROFESIONALES

Domicilio del despacho [REDACTED]
Localidad [REDACTED] Código postal [REDACTED]
Provincia [REDACTED] Teléfono [REDACTED] Fax [REDACTED]
E-mail [REDACTED] web [REDACTED]

DATOS TECNICOS

Ingresó en el Colegio Oficial de Agentes de la Propiedad Inmobiliaria de ALICANTE
Procedente de [REDACTED] en fecha [REDACTED]
En la situación profesional de [REDACTED]
Posee los títulos de [REDACTED]
Y conocimientos técnicos de [REDACTED]
Posee conocimientos de idiomas [REDACTED]

El abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad, que los anteriores datos son ciertos y autoriza de forma expresa al Consejo General de los Colegios Oficiales de Agentes de la Propiedad Inmobiliaria el uso de los datos reseñados en este documento a los efectos de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, sin perjuicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, exclusión y objeción que le confiere la mencionada Ley.

En Alicante, a [REDACTED] de [REDACTED] de [REDACTED]

APROBACIÓN JUNTA DE GOBIERNO

FIRMA DEL AGENTE

La Presidenta