



## **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

- 1- FOTOCOPIA DEL D.N.I.
- 2- CERTIFICADO DE TITULACIÓN (FOTOCOPIA COMPULSADA DEL TÍTULO)
- 3- 4 FOTOGRAFÍAS
- 4- CUOTA INICIAL DE NUEVA COLEGIACIÓN: 481 €
- 5- CUOTA TRIMESTRAL COLEGIAL: 170 €
- 6- CUOTA ANUAL DEL SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL: 189.50 €

Nº DE CUENTA:  
2103/ 5000/ 85/ 0030007189.

**ILMO. SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE DENTISTAS DE ALMERÍA.**