



## Solicitud de certificado

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con número de colegiado/a \_\_\_\_\_ solicita le sea expedido certificado de

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

para los siguientes fines: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

....., a ..... de ..... de 2.0.....

Firmado:

### Importante

El/la que suscribe la presente solicitud tendrá en cuenta:

- Que la expedición de cualquier certificación por parte de este Colegio, conlleva el abono de la correspondiente tasa (90 €), estando exentos de dicha tasa los/las colegiados/as en alta a la fecha de la presente solicitud.
- El plazo mínimo de entrega del certificado será de quince días a partir de la fecha de entrada de esta solicitud en la Sede del Ilustre Colegio Oficial de Psicólogos de Andalucía Oriental.