



**Colegiado nº \_\_\_\_\_**  
A rellenar por el Colegio \_\_\_\_\_

COLEGIO PROFESIONAL DE DELINEANTES  
DE ZARAGOZA  
TÉCNICOS SUPERIORES EN PROYECTOS

---  
C/ Conde de Aranda, 42, 2º Izda  
Teléfono 976 43 10 16  
delineanteszaragoza@gmail.com

D./Dña. \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de  
edad, con domicilio en c/ \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, piso \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_, D.P. \_\_\_\_\_,  
con teléfono \_\_\_\_\_ y con D.N.I. nº \_\_\_\_\_  
correo electrónico \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

## SOLICITA:

Su **INSCRIPCIÓN** en el Colegio Profesional de Delineantes de Zaragoza.

### DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Fotocopia del D.N.I.
- Fotocopia del título de \_\_\_\_\_
- Fotografía
- Justificante de desempleo (en caso de no ejercer la profesión).
- Orden de domiciliación SEPA

**Zaragoza,** \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de **20**\_\_

FIRMA: