MODELO SOLICITUD DE CERTIFICADO DIGITAL

PARA VETERINARIOS COLEGIADOS

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos:

D.N.I.:

Dirección:

Teléfono:

e-mail:

Nº Colegiado:

SOLICITA A través del Colegio Oficial de Veterinarios de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que haga las gestiones correspondientes ante el Consejo General, para que le sea expedido un certificado digital. Para ello entrega copia de su DNI y acepta que la entidad AC CAMERFIRMA, S.A. emita dicho Certificado.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Fdº.: (colegiado)

**Nota: Se recuerda que la expedición de la certificación, por primera vez, es gratuita para el colegiado**. **Posteriormente, cada dos años, el colegiado que desee que la misma siga vigente deberá abonar la cantidad de 12 euros.**