## COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE LUGO

FECHA

**ACREDITACIÓN PARA LA SOLICITUD DE SELLO VETERINARIO NORMALIZADO.**

# D/Dña

**Colegiado/a Núm. en la provincia de Lugo. Con domicilio profesional en:**

# (Localidad) Ayuntamiento de Calle Tel.

## SE ACREDITA COMO VETERINARIO CON EJERCICIO CLÍNICO EN:

CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES

EJERCICIO POR CUENTA PROPIA

CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES

CLÍNICA DE PEQUEÑOS ANIMALES

EJERCICIO POR CUENTA AJENA

CLÍNICA DE GRANDES ANIMALES

ESTABLECIMIENTO DE CLÍNICA UBICADA EN:

AGRUPACIÓN GANADERA UBICADA EN:

EMPRESA UBICADA EN:

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO, AGRUPACIÓN O EMPRESA

TIPO DE SELLO QUE SOLICITA: 1.- Automático

2.- Caucho

FDO.:

**Información básica sobre protección de datos**

En el COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE LUGO tratamos la información que nos facilita con el fin de realizar el sello de colegiado. La base para el tratamiento es la ejecución del contrato y el cumplimiento de obligaciones legales. Le informamos que sus datos personales pueden ser cedidos a terceros para la fabricación de su sello o debido a obligaciones legales aplicables. La información será almacenada durante el tiempo que dure la colegiación, hasta que el interesado pida su cese por cualquier motivo u obliguen a su conservación otras leyes aplicables. Usted tiene derecho a obtener la confirmación sobre si en el COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE LUGO estamos tratando sus datos personales, así como a ejercer sus derechos como interesado. Puede obtener más información dirigiéndose a

Responsable: **COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE LUGO – CIF: Q2771001A – Dir. Postal: RÚA RAMÓN Y CAJAL, 2 – 3º, 27001, LUGO (LUGO) – Teléfono: 982241193 Email:** [**lugo@colvet.es**](mailto:lugo@colvet.es)