D./Dña. **,** con D.N.I. núm.

DECLARA:

No estar incapacitado/a para el ejercicio de la profesión y aceptar los Estatutos Colegiales, y se compromete a:

1º. En caso de no tener en el momento de la colegiación el Título Oficial de Graduado/a /Licenciado/a en Veterinaria, tendrá que presentarlo en este Provincial cuando disponga de él.

2º. Comunicar a este provincial cualquier cambio que se produzca en sus datos personales (dirección de domicilio, email, teléfono…) así como su situación profesional. En caso de no hacerlo, este provincial no se responsabiliza de los perjuicios que se puedan generar para el colegiado/a.

Y para que conste, a efectos de colegiarme en el Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de la provincia de Lugo, firmo la presente en Lugo, a de de ……....

FDO.