



COLEGIO OFICIAL DE PSICÓLOGOS  
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

S O L I C I T U D DE RENOVACIÓN DEL CARNET COLEGIAL

Nº COLEGIADO/A: \_\_\_\_\_

N.I.F.: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

SOLICITA LE SEA EXPEDIDO NUEVO CARNET COLEGIAL QUE SUSTITUYE AL ANTERIOR POR:

Extravío

Deterioro

Caducidad

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.00

Fdo.: \_\_\_\_\_  
(Firma del colegiado/a \*)

Vº Bº

EL/LA DECANO/A

Junta de Gobierno

SELLO DEL COLEGIO

**IMPORTANTE**

**El/La que suscribe la presente solicitud tendrá en cuenta que su firma será considerada por el C.O.P. a efectos de legitimación de firma como psicólogo/a Colegiado/a, en aquellos documentos que sean presentados al efecto.**

**Junta de Gobierno**

*A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en este formulario se incorporarán a un fichero propiedad de la entidad **COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS** con la finalidad de poder gestionar la expedición del carnet como colegiado del Colegio Profesional de Psicólogos solicitado.*

*Usted tiene derecho al acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la Ley, que podrá ejercitar por escrito dirigido a: COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGOS DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS, responsable del fichero, con domicilio en C/ Ildelfonso Sánchez del Río, 4 - 1º B- 33001 OVIEDO (Asturias).*