

DECLARACIÓN DE ACTIVIDAD PROFESIONAL (SOCIEDADES)

D/D^a.....colegiado nº..... en el Colegio de.....declaro ante el Colegio de Dentistas de las Islas Baleares que las siguientes clínicas dentales, forman parte de la Sociedad Profesional

◆ **CLÍNICA ÚNICA O PRINCIPAL:**

Dirección:.....Nº.....Piso.....Puerta.....
Localidad:.....Código Postal:

Teléfonos:.....Fax:..... E-mail:.....

Nombre de la Clínica:

Director:.....

Cuadro Facultativo:.....

Nº Higienistas:.....Nº Auxiliares:.....Nº Equipos:.....

Horario de apertura al público (días y horas):

JORNADAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
MAÑANA						
TARDE						

Horario atendido por el declarante (días y horas):

JORNADAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
MAÑANA						
TARDE						

◆ **SEGUNDA CLÍNICA:**

Dirección:.....Nº.....Piso.....Puerta.....

Localidad:.....Código Postal:

Teléfonos:.....Fax:..... E-mail:.....

Nombre de la Clínica:

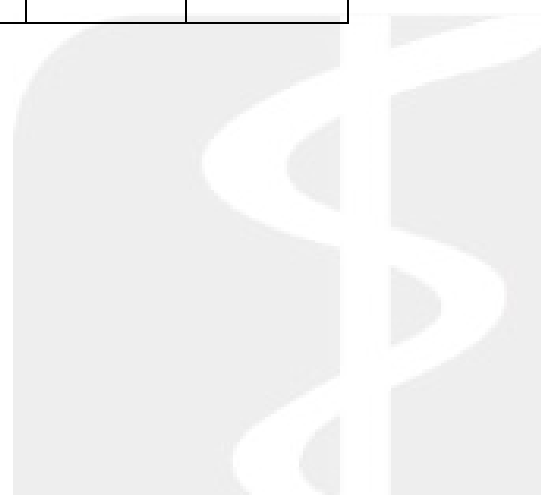
Director:.....

Cuadro Facultativo:.....

Nº Higienistas:.....Nº Auxiliares:.....Nº Equipos:.....

Horario de apertura al público (días y horas):

JORNADAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
MAÑANA						
TARDE						



Horario atendido por el declarante (días y horas):

JORNADAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
MAÑANA						
TARDE						

◆ **TERCERA CLÍNICA:**

Dirección:.....Nº.....Piso.....Puerta.....
 Localidad:.....Código Postal:.....
 Teléfonos:.....Fax:.....E-mail:.....

Nombre de la Clínica:.....
 Director:.....
 Cuadro Facultativo:.....
 Nº Higienistas:.....Nº Auxiliares:.....Nº Equipos:.....

Horario de apertura al público (días y horas):

JORNADAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
MAÑANA						
TARDE						

Horario atendido por el declarante (días y horas):

JORNADAS	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
MAÑANA						
TARDE						

◆ **OBSERVACIONES**

.....

Palma de Mallorca, a..... de.....de

(firma del declarante)

En cumplimiento de lo establecido en la LO15/1999 sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados y quedarán incorporados en los ficheros de este Colegio con el fin de prestarles los servicios solicitados. Asimismo, le informamos que usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la dirección de este Colegio.

