



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES Y ARQUITECTOS TÉCNICOS DE FUERTEVENTURA

D/DÑA: _____ ,
con número colegial _____ con domicilio en _____ ,
y provisto del D.N.I. _____

SOLICITA:

GESTIÓN DE COBRO

TRABAJO PROFESIONAL:

- IMPORTE MINUTA: _____ €

FDO: EL/LA COLEGIADO/A

En Puerto del Rosario a _____ de _____ de 200