

En a de de 2.....

**Ilmo. Sr. Presidente
Colegio Oficial de Dentistas de Cádiz**

Muy Sr. Mío:

Le comunico que a partir de la fecha / / 20 y hasta nuevo aviso, inicio mi actividad profesional (Odonto-estomatología) por cuenta propia en la dirección:

Calle y Nº

Población

Código Postal **Provincia: CÁDIZ**

Teléfono:

Lo que pongo en su conocimiento a los efectos que procedan.

Atentamente,

Firma

Fdo: D.

Colegiado Nº: 1100