



**COLEGIADOS EJERCIENTES**

---

Rellenar el siguiente formulario y enviar cumplimentado por correo electrónico al dirigido al Gerente del Colegio: [gerente@colequimcan.es](mailto:gerente@colequimcan.es)

**1) IDENTIFICACIÓN DEL COLEGIADO QUE DELEGA EL VOTO**

Nombre

Apellido 1

Apellido 2

DNI/NIF/NIE (incluyendo letra)

**2) DATOS DE COLEGIACIÓN DEL COLEGIADO QUE DELEGA EL VOTO**

Número de Colegiado

Titulación

Se encuentra al día en los pagos de las cuotas de colegiación

Sí      No

**3) DATOS DE CONTACTO DEL COLEGIADO QUE DELEGA EL VOTO**

Domicilio (Vía, número, edificio, portal, escalera, puerta)

Código Postal

Municipio

Provincia

Teléfono

Correo electrónico

---

**ACTO PARA EL QUE SE DELEGA EL VOTO**

**FECHA DE CELEBRACIÓN**

**PARA DICHO ACTO DELEGO MI VOTO EN:**

**4) IDENTIFICACIÓN DEL COLEGIADO EN QUIEN SE DELEGA EL VOTO**

Nombre

Apellido 1

Apellido 2

DNI/NIF/NIE (incluyendo letra)

**5) DATOS DE COLEGIACIÓN DEL COLEGIADO EN QUIEN SE DELEGA EL VOTO**

Número de Colegiado

Se encuentra al día en los pagos de las cuotas de colegiación

Sí          No

**Fecha de delegación**

**PROTECCIÓN DE DATOS.**

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos que nos facilite a través de la cumplimentación de este formulario, pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Colegio Oficial de Químicos de Canarias, con el fin único de proceder a la inscripción en el Portal de Visado Telemático. Asimismo, le informamos de que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la dirección de correo electrónico [secretaria@colequimcan.es](mailto:secretaria@colequimcan.es)