



MATRIKULAZIO ORRIA / BOLETÍN DE MATRICULACIÓN

Elkargokide zkia./ Nº Colegiado: _____
Izen- Abizenak / Nombre y apellidos : _____
N.A.N / D.N.I.: _____ **Helbidea/** Dirección: _____
Probintzia/Provincia: _____ **P.K. /** C.P.: _____ **Herria/** Ciudad: _____
Telf.:/Telf.: _____ **Faxa/** Fax: _____ **E-maila/** e-mail: _____

OHARRA: INSKRIPZIOA EGITEKO, MATRIKULAZIO ORRI HAU EMAILES BIDALI BEHAR DA EUSKAL HERRIKO GEOLOGOEN ELKARGO OFIZIALERA (paisvasco@icog.es) ORDAINKETA ZIHURTAGIRIAREKIN BATERA (EUSKADIKO KUTXA 3035 0019 90 0190040693) EDO BESTELA, ESKUDIRUTAN ORDAIN DAITEKE BULEGO BERTINEAN. LANEAN ZAUDEN ENPRESARENTZAN ORDAINAGIRIA BEHAR BADUZU, ONDORENGO DATUAK BETE MESEDEZ.

NOTA: LAS INSCRIPCIÓNES SE REALIZARÁN MEDIANTE EL ENVÍO DEL BOLETÍN A LA SECRETARÍA DEL COLEGIO DE GEÓLOGOS DEL PAÍS VASCO POR EMAIL (paisvasco@icog.es) JUNTO AL JUSTIFICANTE ACREDITATIVO DEL PAGO (CAJA LABORAL 3035 0019 90 0190040693) O ABONANDO EL IMPORTE DEL MISMO EN METÁLICO EN LA MISMA OFICINA. SI SE PRECISA FACTURA PARA LA EMPRESA, ROGAMOS CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES CAMPOS.

Lantokiaren izena/ Empresa o institución donde trabaja: _____
F.I.K / C.I.F.: _____ **Helbidea/** Dirección: _____
Probintzia/Provincia: _____ **P.K. /** C.P.: _____ **Herria/** Ciudad: _____