

ALTA	BAIXA	DIRECTOR	FACULTATIVO
SUSPENSIÓN TEMPORAL	VARIACIÓN DE DATOS	CENTRO	

DATOS DO CENTRO

Núm. de inscripción:	Denominación:		
Teléfonos:	Enderezo electrónico:	Fax:	
Horario de funcionamento do centro:			

DOMICILIO

Tipo de vía:	Nome de la vía:			Número:
Bloque:	Portal:	Escaleira:	Planta:	Porta:
KM:				
Código postal:	Provincia:	Municipio:	Localidade:	

DATOS DO TITULAR

P. física	DNI/NIE:	Nome:	Primeiro apelido:	Segundo apelido:
P. xurídica	CIF:	Denominación da entidade:		

DATOS DO DIRECTOR

DNI/NIE:	Especialidade:	TITULAR
Nome:	Primeiro apelido:	SUPLENTE
	Segundo apelido:	FACULTATIVO

OUTROS DIRECTORES FACULTATIVOS

DNI/NIE:	Nacionalidade:	Nome e apelidos:	Especialidade:

CADRO FACULTATIVO

DNI/NIE:	Nacionalidade:	Nome e apelidos:	Especialidade:

_____ de _____ de _____

Sinaturas dixitais de titular e director