



D. / DÑA. _____,
con número de Colegiado _____, solicito los servicios de
ASESORIA JURÍDICA ante éste Colegio de Médicos para la siguiente
consulta:

(Breve descripción)-

Teléfono/s de contacto:
dirección e-mail:

En Guadalajara a _____ de _____ de 201__

Firma:
