



Prestación de consentimiento para verificación de Título Universitario Oficial

Dº/Dª _____
con DNI _____, mediante el presente documento **doy mi consentimiento** al Ilustre Colegio Oficial de Veterinarios de Huelva para realizar las gestiones pertinentes respecto de la verificación de **Título Universitario Oficial de Graduado en Veterinaria** en el **Registro Nacional de títulos**, a efectos de tramitar la colegiación en dicha Corporación, de conformidad con el artículo 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal.

Huelva, ____ de _____ de _____.

Firmado,

Dº/Dª. _____

DNI. Nº _____

