



COLEGIO OFICIAL DE APAREJADORES  
Y ARQUITECTOS TÉCNICOS DE MADRID

## TARJETA DE VERIFICACIÓN DE FIRMA PARA COMPROBACIÓN DEL VOTO POR CORREO

Primer apellido: .....

Segundo apellido: .....

Nombre: .....

DNI: .....

Nº de colegiado: .....

Firma:

*NOTA: Para participar en los procesos colegiales de renovación de junta de gobierno y comisión de recursos mediante la modalidad de voto por correo será IMPRESCINDIBLE haber enviado la presente ficha debidamente cumplimentada.*