

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN LA RED DE CENTROS DE FORMACION AUTORIZADOS POR ACEPMA CECAP MALAGA.

1 DATOS SOLICITANTE Y REPRESENTANTE LEGAL				
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			N.I.F./C.I.F.	
APELLIDOS Y NOMBRE Y CARGO DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL			N.I.F.	
Página WEB			MOVIL	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			CORREO ELECTRONICO	
LOCALIDAD	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TELÉFONO	FAX

2 RELACION DE ESPECIALIDADES PARA LAS QUE SE SOLICITA INSCRIPCION			
Nº	Denominación de la Especialidad	Nº	Denominación de la Especialidad

3 DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
<input type="checkbox"/>	IMPRESO RCA01 CONTRATO DE ADHESIÓN A LA RED DE CENTROS AUTORIZADOS POR ACEPMA
<input type="checkbox"/>	IMPRESO RCA03, CUMPLIMENTADO POR CADA NUEVA ESPECIALIDAD QUE SE SOLICITA CATALOGAR
<input type="checkbox"/>	JUSTIFICACION DE LA SOLICITUD DE CADA NUEVA INSCRIPCION DEL CATALOGO DE ESPECIALIDADES

4 SOLICITUD, DECLARACION, LUGAR, FECHA Y FIRMA.
<p>DECLARO bajo mi expresa responsabilidad que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud y Solicito:</p> <p><input type="checkbox"/> INSCRIPCIÓN COMO CENTRO CON EL CODIGO RCA01_XX E INSCRIPCION EN <input type="text"/> ESPECIALIDADES</p> <p><input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN EN <input type="text"/> NUEVAS ESPECIALIDADES DE NUESTRO CATALOGO DE ESPECIALIDADES</p> <p style="text-align: center;">En, a ... de de 201 EL/LA INTERESADO/A</p> <p style="text-align: center;">Fdo:.....</p>

Registro de entrada en
ACEPMA

Sello, Fecha y Firma

Registro de Visado/Autorización por
ACEPMA

Sello, Fecha y Firma