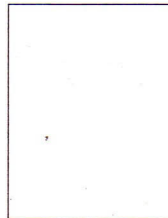




**Colegio
Oficial de
Biólogos**



REGISTRO DE FIRMA

Apellidos.....

Nombre.....

D.N.I..... N° colegiado.....

Firma

Comprobada.....

Fecha colegiación.....