



Col·legi Oficial d'Òptics  
Optometristes de Catalunya

**SOL·LICITUD DEVOLUCIÓ IMPORT TRAMITACIÓ VPC**

Nom i cognoms.....

Núm. Col·legiat/ada..... Telèfon .....

**SOL·LICITO**

al Col·legi Oficial d'Òptics Optometristes de Catalunya l'abonament de l'import -40,00.-€- de la sol·licitud de la Validació Periòdica Col·legial, al següent número de compte:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Signatura

Barcelona, ..... de ..... de .....

\*Aquest abonament serà vàlid fins al 31 de desembre de 2018

\*\* Juntament amb aquesta sol·licitud, s'ha d'enviar el certificat de la VPC