



Col·legi Oficial d'Òptics  
Optometristes de Catalunya

SOL·LICITUD PER INCORPORAR-SE A LA LLISTA D'EXPERTS – ORTOQUERATOLOGIA

*Nom de l'establiment (òptica, centre mèdic, centre de teràpia, etc...)*

.....

*Adreça* .....

*Telèfon* ..... *Codi Postal*..... *e-mail*.....

*Població* .....

*Nom i núm. de Col·legiat/da que ofereix aquest servei:*

.....

SOL·LICITO

al Col·legi Oficial d'Òptics Optometristes de Catalunya estar inclòs/sa a la Llista d'Experts en Ortoqueratologia.

Signatura

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