**COLEGIO OFICIAL DE DISEÑADORES DE INTERIOR/DECORADORES DE GALICIA**

D./Dª.

Con domicilio en 

Teléfono  E-mail 

**SOLICITA**

1. Ruego me informen acerca del Diseñador/a de Interior/Decorador/a:

NOMBRE 

APELLIDOS 

Si está colegiado en el CODDIG y cumple con los requisitos legales para el ejercicio profesional.

1. Si entra dentro de sus atribuciones profesionales los siguientes trabajos a especificar (Opcional):



En , a  de  de .

Firma:

