



Ilustre Colexio da Avogacía de Santiago de Compostela

SOLICITUDE DE ALTA NO REXISTRO DE MEDIADORES (MASC-ICAS)

Apelidos:

Nome:

Núm. colexiado/a:

DNI:

Acreditar

- Formación

Formación inicial (100 h)

Título e data:

Organismo:

Formación continua (20 h)

Título e data:

Organismo:

- Póliza do seguro de responsabilidade civil

Póliza ICA Santiago – Allianz

Outra póliza (achegar a copia da póliza na que figure a cobertura específica para MASC)

Declaro que cumpro os requisitos esixidos para solicitar a alta no Rexistro de mediadores.

Santiago de Compostela, de de

Asinado:

Enviar por correo electrónico: registro@icasantiago.org