



COLEGIO DE MEDIADORES  
DE SEGUROS DE MADRID

## PETICION DE TRANSFORMACION

D. \_\_\_\_\_

Colegiado nº \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

c/ \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ D.N.I. nº \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_.

IBAN: \_\_\_\_\_

Solicita al Colegio de Mediadores de Seguros Titulados de

Madrid, la **Transformación** de \_\_\_\_\_ a

\_\_\_\_\_.

Madrid, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

**Fdo.:**