



Sociedad Española  
de Psiquiatría Legal

Domicilio Social:  
Calle de San Bernardo 13, 3º Dcha.  
28015 MADRID

---

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Nombre y apellidos:

Titulación:

Institución en la que ejerce:

Domicilio personal:

Localidad:  Provincia:

Teléfono:  C.P.:

Desea ser admitido como socio numerario o asociado **(1)** de la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA LEGAL, siendo presentado por los socios:

Dr/a:  Firma:

y Dr/a:  Firma:

comprometiéndose, al recibir la aceptación como socio, a ingresar las cuotas anuales o domiciliar su pago y cumplir los demás mandatos de los estatutos de la SEPL, para lo cual rellena la ficha personal adjunta.

En  a  de  de

Firmado:

- (1) Por exigencia estatutaria los socios numerarios deberán estar en posesión del título de especialista en Psiquiatría (o en tramites para obtenerlo), mientras que para ser miembro asociado debe poseerse cualquier titulación universitaria que permita un ejercicio profesional relacionado con la Psiquiatría Legal. Estas titulaciones deben acreditarse mediante fotocopias de los títulos que deben constar en el expediente personal de socio.

SECRETARÍA  
FICHA PERSONAL DE SOCIO

---



Sociedad Española  
de Psiquiatría Legal

Domicilio Social:  
Calle de San Bernardo 13, 3º Dcha.  
28015 MADRID

---

Socio  N°

Fecha de ingreso o solicitud

Nombre y apellidos

Profesión y grado académico

Especialidad

Centro de trabajo

Domicilio habitual

Calle o plaza

Población

Provincia  D.P.

Teléfono de contacto

Centro de trabajo: N°  Horas

Domicilio: N°  Horas

Domiciliación bancaria de cuotas

DNI y NIF del socio:

Titular de la cuenta

Nombre de la entidad, banca o caja

---



Sociedad Española  
de Psiquiatría Legal

Domicilio Social:  
Calle de San Bernardo 13, 3º Dcha.  
28015 MADRID

---

Denominación y/o número de la sucursal

Domicilio de la sucursal

Calle

Población

C.P.

Código de la cuenta cliente (CCC):

Entidad

Oficina

D.C.

Nº de Cuenta

, a  de  de 20...

Sr./Sra. Director/a:

Le ruego que, a partir del  /  /  , acepte contra mi cuenta referenciada los recibos que curse a mi nombre la SOCIEDAD ESPAÑOLA DE PSIQUIATRÍA LEGAL.

Banco/Caja

Suc./Agencia nº



Sociedad Española  
de Psiquiatría Legal

Domicilio Social:  
Calle de San Bernardo 13, 3º Dcha.  
28015 MADRID

---

C/Pza  , nº  D.P.:

Población  Provincia

Código cuenta cliente (CCC):

Entidad

Oficina

D.C.

Nº de Cuenta

Firma:

Fdo: D/D<sup>a</sup>

---