

---

**- COMUNICACIÓN ALTA APIVALORA**

---

Por medio del presente,

Nombre y Apellidos:	D.N.I.:
Agencia:	Email:

SOLICITO:

**El alta de usuario a la Aplicación APIVALORA del Consejo General de los Coapis de España.**

**Cuota 2019: GRATUITA**

A los efectos oportunos, en \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_,

COLEGIADO D/D<sup>a</sup>. :

Firmado,

ATT. SECRETARIA COAPI ARAGÓN  
C/ San Andrés 6, local. 50.001 ZARAGOZA