

SOLICITUD DE BAJA COLEGIAL

D. / D^a.

Con D.N.I _____, colegiado en este Provincial con el número

Con domicilio en c/plaza

nº _____ de _____ C.P. _____ y teléfono de contacto:

SOLICITA:

La baja en el mismo como tal COLEGIADO/A por los motivos que a continuación expresa:

DECLARO BAJO JURAMENTO:

1. Que en fecha _____ he cesado el ejercicio profesional como veterinario/a en la provincia de LA RIOJA.
2. Que adjunto el carnet colegial suministrado por el Colegio.
3. Que me encuentro al corriente de mis obligaciones colegiales

Logroño, _____ de _____ de 201

Fdo.: