

SOLICITUD DE BAJA COMO COLEGIADO

D/D^a _____ , mayor de edad, farmacéutico, D.N.I. _____ , residente en la localidad de _____ provincia de _____ calle o plaza _____, ante Vd. comparece y expone:

Que se halla colegiado en ese Centro de su digna presidencia con el número _____ desde el día _____, habiendo ejercido la profesión como _____

Que por _____ desea causar BAJA COMO COLEGIADO.

Que a los efectos de lo establecido en el artículo 11.1.b de los Estatutos Colegiales juro o prometo por mi honor que a partir de la concesión de la Baja como colegiado, no voy a ejercer en el ámbito territorial de este Colegio ninguna actividad profesional para la que se requiera la colegiación obligatoria.

Por todo lo anterior de V.I.

SOLICITA

Se digno ordenar la citada baja como colegiado expidiendo certificación que así lo acredite.

_____ a ____ de _____ de _____

SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE CUENCA