

SOLICITUD DE TRASLADO DE EXPEDIENTE

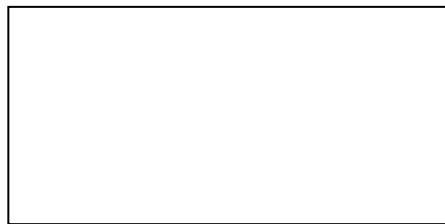
<p>Nombre y apellidos: _____</p> <p>DNI: _____</p> <p>Fecha: _____</p> <p>Nº de colegiado: 06/ _____</p> <p>Condición actual:</p> <p><input type="checkbox"/> Ejerciente</p> <p><input type="checkbox"/> No Ejerciente</p>

SOLICITO:

El traslado desde el Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura al Colegio _____ no sin antes haber abonado todas las cuotas anuales que me mantenían ligado/a al Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura.

Con esta petición y con fecha de hoy, renuncio a todos los beneficios que recibía desde el Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura.

El Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura tramitará mi baja en el Seguro de Responsabilidad Civil del que era beneficiario por mi condición de colegiado.



Firmado _____

En _____, a _____ de _____ de 2018

Nota: Será necesario enviar a la dirección postal indicada ésta solicitud, debidamente cumplimentada, y fotocopia del DNI.