

SOLICITUD DE CAMBIO A LA MODALIDAD DE COLEGIADO EJERCIENTE

Nombre y apellidos: _____

DNI: _____

Fecha: _____

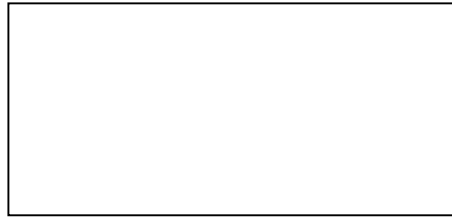
Nº de colegiado: 06/ _____

Condición actual: No Ejerciente

SOLICITO:

Al Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura la modificación de mi estado, dentro del Colegio, que pasará de No Ejerciente a Ejerciente.

Solicito este cambio adquiriendo, con fecha de hoy, los derechos y deberes ligados a la condición de Ejerciente recogidos en los Estatutos del Colegio Profesional de Logopedas de Extremadura.



Firmado _____

DNI _____

COLEGIO PROFESIONAL DE LOGOPEDAS DE EXTREMADURA
C/ Thomas Edison Nº 30, 06800 Mérida (Badajoz)
E-mail: administracion@cologex.es WEB: <http://www.cologex.es>