



IMPRESO DE SOLICITUD DE BAJA

D/Dña..... con NIF:
Graduado/Diplomado en Trabajo Social/Asistente Social, con nº colegiado:.....,

SOLICITO CAUSAR BAJA en el Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de Ávila, por.....

En este mismo acto declaro estar al corriente de pago de las cuotas colegiales a fecha de firma y hago entrega del Carné y Sello de Colegiado.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma: _____

SRA. PRESIDENTA DEL COLEGIO OFICIAL DE DIPLOMADOS EN TRABAJO SOCIAL Y ASISTENTES SOCIALES DE ÁVILA.