

SOLICITUD DE BAJA COLEGIAL

D./D^a.
con domicilio en calle/plaza
nº de C.P.
Colegiado en este Provincial con el número:

SOLICITA la baja en el mismo como tal Colegiado por los motivos
profesionales que a continuación expresa:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

En a de de 201__

(firma)

PRESIDENTE DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE VETERINARIOS DE TERUEL

