



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

_____ a ____ de _____ de _____

FIRMA

**SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA DE
CUENCA**