

_____, ____ de _____ de _____

Sra. Decana del
COLEGIO DE ÓPTICOS-OPTOMETRISTAS DE CASTILLA Y LEÓN
FAX: 983.39.16.44
Pza. de la Universidad, 7
47003 Valladolid

Estimado compañero:

Por la presente comunico que es mi deseo causar **BAJA** como colegiado NO EJERCIENTE en el Colegio de Ópticos-Optometristas de Castilla y León.

Aprovecho la ocasión para participarte que: (márquese lo que proceda.)

- en próximos días tramitaré mi **NUEVA SOLICITUD DE COLEGIACIÓN** como **EJERCIENTE** en **ese Colegio de Ópticos-Optometristas de Castilla y León**, y hasta entonces estaré localizable en la c/ _____ de _____ C. P. _____ (_____), teléfono _____, correo electrónico _____.
- es mi deseo causar **BAJA DEFINITIVA** en el **Colegio de Ópticos-Optometristas de Castilla y León**, con cuya decisión me consta que pierdo todos mis derechos como colegiado y que si vuelvo a solicitar mi colegiación tendré que abonar nuevamente la cuota de entrada .
 - En próximos días tramitaré una nueva colegiación en el Colegio de _____.
 - NO voy a tramitar colegiación en otro Colegio.

Sin otro particular por el momento, te envío un saludo muy cordial,

Fdo: _____, Coleg. Nº. _____