

_____, ____ 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 el día ____ de _____ del año actual,

- he cesado
- cesaré

de actuar profesionalmente en el establecimiento de Óptica denomina-
do _____
de c/ _____, de _____ (_____).

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

- en próximos días tramitaré mi **NUEVA SOLICITUD DE COLEGIACIÓN** en ese Colegio de **Ópticos-Optometristas de Castilla y León**, y hasta entonces estaré localizable en la c/ _____ de _____ (_____) CP _____, teléfono _____, correo electrónico _____.
- Esta colegiación será como **colegiado NO EJERCIENTE**.
- Esta colegiación será como **colegiado EJERCIENTE**.

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

Fdo: _____, Coleg. N° _____