

_____, ____ 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**.

es mi deseo causar **BAJA DEFINITIVA** con fecha _____
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. N° _____