

DATOS SOLICITUD BAJA O JUBILACIÓN

1. Modelo de solicitud de baja colegial. Firma original o firma electrónica.
2. Remisión de carnet o tarjeta de colegiado.
3. Enviar por correo postal, el modelo cumplimentado y el carnet, a la sede del COFN
C/ Arcadio Maria Larraona nº 1, 2ª Planta, 31008 Pamplona-Iruña.

MODELO DE SOLICITUD DE BAJA COLEGIAL

Solicito mi baja al Colegio Oficial de Fisioterapeutas (conociendo la obligatoriedad de colegiación para el ejercicio de la profesión de fisioterapia de acuerdo con el art. 4 de la Ley Foral 14/2002, de 31 de mayo, de creación del Colegio de Fisioterapeutas de Navarra).

Nombre y apellidos:

Numero de colegiado:

DNI:

Motivo de la solicitud de baja:

Jubilación

Interrupción o cambio de actividad profesional (ajena a la fisioterapia)

Trabajo en país extranjero

Otras:

Acompaño tarjeta o carnet colegial Sí No

En Pamplona, a de de

Firma