

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BAJA EN EL COPTOEX

Doña/Don: _____ Terapeuta Ocupacional con nº
colegiada/o: _____, teniendo conocimiento de:

La LEY 4/2006, de 10 de octubre, por la que se crea el Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Extremadura la normativa autonómica de Profesiones tituladas, así como los Estatutos Particulares de este Colegio, recogen en su articulado la obligatoriedad de estar incorporado al Colegio en cuyo ámbito territorial se tenga el domicilio profesional único o principal y/o se ejerza la profesión.

DECLARA BAJO SU PROPIA RESPONSABILIDAD, que en la actualidad no ejerce la profesión en circunstancias que requieran la colegiación y que no mantiene domicilio profesional único o principal en el ámbito competencial de ese Colegio por lo que SOLICITA:

Darse de baja del Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Extremadura por NO EJERCER LA PROFESIÓN DE TERAPEUTA OCUPACIONAL, o hallarse incluido en alguna de las excepciones legalmente previstas a la colegiación profesional obligatoria, asumiendo el compromiso de notificar de forma inmediata al Colegio cualquier cambio en las circunstancias profesionales aquí declaradas y para lo cual adjunta la documentación requerida^[1].

Y MANIFIESTA:

- Hallarse al corriente de pago de las cuotas colegiales a fecha de solicitud de la baja.
- Tener conocimiento de las leyes que responden a la incorporación colegial para el ejercicio de la profesión.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma: _____

PRESIDENCIA DEL COLEGIO PROFESIONAL DE TERAPEUTAS OCUPACIONALES DE EXTREMADURA

A CUMPLIMENTAR POR EL COLEGIO:

Fecha de entrada de la solicitud:					
Estado:	aprobada	pendiente documentación	en trámite		
Fecha aprobación de la solicitud:		Nº colegiación:		VºBº	

^[1] Documentación requerida:

- D.N.I./N.I.E./Pasaporte.
- Carné de colegiación.
- Certificado de vida laboral.