



**Col·legi Oficial de Fisioterapeutes
de les illes Balears**

MODELO DE SOLICITUD DE BAJA

D./Dña. _____
con nº de colegiado/da _____, solicita la baja de
colegiación, jurando o prometiendo que no concurren en su caso
los requisitos legalmente precavidos que obligan a mencionada
colegiación.

Motivos de baja _____

En _____, ____ de _____ de _____.

NOTA: Es necesario presentar dicha solicitud original con una fotocopia del D.N.I.