



Col·legi Oficial de Fisioterapeutes
de les illes Balears

RELLENAR POR EL PERSONAL LABORAL

Nº COL.:

TRASLADO DE EXPEDIENTE

D./ Dña. _____

con D.N.I. nº _____ y número de colegiado/a _____ del

Colegio Oficial de Fisioterapeutas de las Islas Baleares.

SOLICITA

El traslado de expediente al _____
(Colegio de destino)

Mis datos personales para que puedan proceder a dicho traslado son:

Dirección actual: _____

Nueva dirección: _____

-Teléfono/s de contacto: _____

-E-mail de contacto: _____

En _____, a _____ de _____ de 20 ____ .

Firma del colegiado/a

NOTA: Es necesario presentar dicha solicitud original con una copia del D.N.I. actual por ambas caras.