



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

### TRASLADO DE EXPEDIENTE

D./ Dña : \_\_\_\_\_  
con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_  
nº de colegiación: \_\_\_\_\_ del *Colegio Oficial de Fisioterapeutas de las Islas Baleares*.

### SOLICITA

El traslado de expediente al Colegio: (*colegio de destino*) \_\_\_\_\_

Los datos personales de contacto para proceder con el traslado son:

Teléfono:

E-mail:

Dirección domicilio actual:

Nueva dirección domicilio:

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.