



COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE ALMERÍA

Avd. Cabo de Gata, 180 04007 ALMERIA

Tlf. 950 23 20 95 * Fax. 950 28 04 51

almeria@graduadosocial.com

www graduadosocial.com

SOLICITUD DE BAJA COMO COLEGIADO EJERCIENTE

Ilustrísimo Sr.:

D./D^a. _____
GRADUADO SOCIAL, Colegiado nº _____, cuyos demás datos personales obran en su expediente en esta Corporación Oficial, EXPONE:

Que desea causar BAJA en su condición de colegiado ejerciente desde la fecha de baja en licencia fiscal, que es la de ____ de _____ de _____, al dejar de ejercer las funciones propias de la profesión y en este acto hace constar que su Despacho Profesional queda en la situación real que señalo con la letra:

A) Extinguida toda actividad sin que existan relaciones profesionales ni empresas asociadas algunas. Extremo que acredita con la adjunta Declaración Jurada y el envío de los documentos pertinentes. Retirando del exterior de su despacho anuncios, placas, páginas amarillas, etc..., que puedan inducir su ejercicio libre.

B) En plena actividad el despacho-asesoría, envía anexo a esta solicitud los documentos precisos, para que por la Comisión correspondiente del Colegio sea ofrecido y entregado por riguroso turno a posibles compañeros colegiados.

C) Previo acuerdo su despacho ha sido cedido al GRADUADO SOCIAL colegiado en ejercicio nº _____ D./D^a. _____ con fecha ____ de _____ de _____, en que ha comenzado a prestar sus funciones técnicas profesionales, declarando, asimismo, que conoce que su colega ha instalado el mismo en la calle _____ en la localidad de _____.

En estos dos últimos casos hace constar igualmente que retira del exterior de su despacho anuncios, placas, páginas amarillas, etc..., que pueden inducir a la presunción del ejercicio profesional.

Consecuentemente, por todo ello:

SOLICITA: Que teniendo por presentado este escrito con los documentos anexos que descritos figuran en el reverso, se digne dar la oportuna baja colegial desde la fecha meritada, previo acuerdo de la Junta de Gobierno, cuanto le solicita.

Almería, a ____ de _____ de _____.

Fdo. _____.

ILMO. SR. PRESIDENTE DEL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE ALMERÍA.

El firmante, queda informado de que los datos personales que se solicitan son necesarios para su formalización y gestión, y que se incorporarán al correspondiente fichero automatizado propiedad del Ilustre Colegio Oficial de Graduados Sociales de Almería, para uso interno, y para la oferta, realización de operaciones y contratación de los servicios de la empresa, para lo cual da su autorización.

El responsable de dicho fichero es el Ilustre Colegio Oficial de Graduados Sociales de Almería, cuyo domicilio es Avd. Cabo de Gata, 180, 04007 Almería, pudiendo los usuarios hacer valer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de los datos de los que sea titular obrantes en dicho fichero, en los términos establecidos en la Ley 15/99, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de carácter Personal y demás normativa complementaria.