

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Cp: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

Alicante , \_\_\_\_\_

Con número de colegiado \_\_\_\_\_ y D.N.I. número \_\_\_\_\_, y encontrándome al corriente en el pago de las cuotas colegiales hasta la fecha, SOLICITO:

Tenga a bien trasladar mi expediente colegial al Colegio Oficial de Enfermería de la provincia de \_\_\_\_\_ causando baja en el Colegio de Enfermería de Alicante a partir de la fecha.

Solicito que al recibo de la presente, se sirva dar cuenta a la Junta de Gobierno de ese Colegio.

FIRMA,

PRESIDENTA DEL COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE ALICANTE.-  
CAPITAN DEMA, 16  
03007 ALICANTE