



COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA
DE VALENCIA

SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE VALENCIA

D./D.^a _____
colegiado/a número _____ con domicilio en _____,
calle _____ código postal _____,
teléfonos _____ y número de cuenta para domiciliar los
pagos _____, con el debido respeto,

EXPONE:

Que encontrándose de baja como colegiado/a, y de conformidad con el Acuerdo de la Asamblea General de ese Colegio del 17 de febrero de 1981, desea pasar a la situación de

COLEGIADO/A HONORÍFICO/A

Comprometiéndose a notificar a ese Colegio cualquier variación en su situación actual, ya que la misma no le permite ejercer ningún tipo de actividad para la que se exija condición de A.T.S. – D.E. colegiado, por lo que,

RUEGA:

Dé por presentado este escrito y solicitado el pase a la situación de COLEGIADO/A HONORÍFICO/A.

Valencia, ____ de _____ de 20__

Firmado: _____