



**Sra. PRESIDENTA DEL COLEGIO OFICIAL
DE ENFERMERÍA DE VALENCIA**

D./D.^a _____
colegiado/a número _____, con DNI _____
y domicilio en (calle, av., pl.) _____,
población _____ código postal _____,
teléfonos _____, y número de cuenta para domiciliar los
pagos _____
y correo electrónico _____,
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.

València, ____ de _____ de 20__

Firmado: _____