



## SOLICITUD DE INTERRUPCIÓN DE CESE TRANSITORIO

A partir de

M.P.N°

..... de ..... de 20 ....

Sres. Junta de Gobierno del Colegio Profesional de Kinesiólogos  
y Fisioterapeutas de la Provincia de Córdoba  
De mi mayor consideración:

El/ la que suscribe, Licenciando/a .....  
D.N.I. .... teléfono ..... fijando domicilio a los efectos que derivan del  
presente en .....

Ante el Sr. Presidente del Colegio Profesional comparezco y expongo:

**I)** Solicito la interrupción del cese temporario.

**II)** Razones:.....  
.....

Asimismo, el colegiado asume el compromiso de **RETIRAR** en la sede del Colegio Profesional, la credencial.

Debiendo abonarse a partir del / / , las cuotas de mantenimiento de matrícula.

El matriculado/a declara conocer que las cuotas de mantenimiento de matrícula se abonan del 01 al 05 de cada mes y que la deuda por mantenimiento de matrícula, como asimismo las sanciones por mora, constituye título ejecutivo a los fines previstos por el art. 12 de la Ley 7528 y que la falta de pago de 2 (dos) o más cuotas acarrearán la **MORA AUTOMÁTICA** y dan derecho al Colegio Profesional de Kinesiólogos y Fisioterapeutas de la Provincia de Córdoba a perseguir el cobro sin necesidad de intimación previa o comunicación de ninguna naturaleza.

Sin otro particular saludo a Ud. muy atte.

Firma de Autoridad  
de la Regional

Firma del Solicitante