

SOLICITUD DE BAJA DEFINITIVA

A partir de  M.P.

Fecha: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ M.P. N° \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

fijando domicilio a los efectos que deriven del presente en \_\_\_\_\_

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

I) Solicito la baja definitiva adjuntando a la presente libre deuda de mantenimiento de matrícula al día de la fecha y carnet profesional y/o denuncia policial correspondiente por extravío.

II) Razones: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Sin otro particular saludo a Ud. muy atte.

\_\_\_\_\_  
Firma de Autoridad de la Regional

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante