

SOLICITUD DE INTERRUPCIÓN DE CESE TRANSITORIO

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: _____ Tel. : _____ fijando domicilio a los efectos
que deriven del presente en _____

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

I) Solicito la interrupción del cese temporario.

II) Razones: _____

III) 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