



# SOLICITUDE DE BAIXA NO COLEF GALICIA COMO COLEXIADA/O

Á/a da Xunta de goberno do COLEF Galicia

Don/Dona:

DNI:

Nº de colexiado/a:

SOLICITA a baixa voluntaria no Ilustre Colexio Oficial de Licenciados en Educación Física e en Ciencias da Actividade Física e do Deporte de Galicia, con efectos dende a data de sinatura, comprometéndome a liquidar as cotas pendentes que a día de hoxe poidan existir ao meu nome.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Sinatura da persoa interesada

*\*Para a formalización da baixa só é necesario enviar a presente solicitude cumprimentada por correo-e ou postal ao COLEF Galicia.*

## CONDICIÓN DA BAIXA

A sinatura da solicitude de baixa implica o coñecemento e aceptación das seguintes condicións:

1. Cancelación da Póliza de Responsabilidade Civil (modalidade de exercente).
2. Imposibilidade legal do exercicio profesional no ámbito privado.
3. No caso de que a cota anual xa fora pasada a cobro, no momento da solicitude de baixa, ésta non será reintegrada. De non ter sido emitida, pasarase a cobrar a parte proporcional correspondente ao período de tempo transcorrido dende o 1 de xaneiro do ano en curso ate o momento de solicitude da baixa.

## INFORMACIÓN SOBRE A BAIXA

Co desexo de mellorar a prestación de servizos á colexiación, agradeceríamos que especificase a continuación a/s razón/s que motiva/n a súa baixa.

- Xubilación.
- Abandono da actividade profesional.
- Colexiación noutro Colexio profesional; especificar, se procede:
- Desacordo coa xestión do COLEF Galicia.
- O COLEF Galicia non lle ofrece os servizos que vostede considera axeitados; especificar, se procede:

- Económica.
- Persoal.
- Outras: