

 D. / Dña………………………………………………………………………………………………………

 DNI…………………………………………………………………………………..

**SOLICITA**

 A la Junta de Gobierno del Colegio Profesional de Protésicos Dentales de Cantabria, la BAJA DEL COLEGIO, por los motivos que a continuación se acreditan:

 Jubilación ( comunicación de la Seguridad Social )

 Abandono de la profesión ( vida laboral, baja en IAE…)

 Fallecimiento

 Otros

 En Santander a …………..de……………………………………de

 Firmado: el interesado