

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