

**SOLICITUD DE BAJA EN EL COLEGIO OFICIAL DE PODÓLOGOS DE LA REGIÓN DE MURCIA (COPOMUR)**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_,  
provincia de \_\_\_\_\_ y con DNI nº \_\_\_\_\_, nacido el día \_\_\_\_  
de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Hijo de \_\_\_\_\_ y de \_\_\_\_\_ de estado  
civil \_\_\_\_\_ y domiciliado en \_\_\_\_\_

---

Teléfono: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

Que estoy colegiado con el número \_\_\_\_\_, como podólogo \_\_\_\_\_.

**SOLICITO:**

De la junta de Gobierno de este Ilustre Colegio, acepte la baja como colegiado que se suscribe, a cuyo fin adjunto como documentación exigida la fotocopia compulsada Documento Nacional de Identidad (D.N.I)

Murcia, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ 201\_

