



Colegio Oficial Logopedas Andalucía

SOLICITUD DE TRASLADO A OTRO COLEGIO PROFESIONAL

Nombre y apellidos:	DNI:
Nº de Colegiado: 29/ _____	
Localidad:	Provincia:
Colegio de Destino:	

1. La baja en los seguros de Responsabilidad Civil y de Accidentes se realizará en los 15 días siguientes a la tramitación de esta solicitud y el envío del expediente al Colegio destinatario, tiempo que estimamos suficiente para solicitar por parte del solicitante la inscripción en dicho Colegio.

Fecha de recepción en secretaría

Firma del Solicitante

Nota: Una vez rellena, enviar esta solicitud por correo postal certificado acompañada de su carnét de colegiado y fotocopia del DNI.

Según la L.O. 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de carácter personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero del que es propiedad **Colegio Oficial de Logopedas de Andalucía**, con la finalidad de mantener una relación colegial. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose por escrito a **Colegio Oficial de Logopedas de Andalucía – C/ Cortina del Muelle nº 3 - 8º A – 29015 Málaga**