



**BAJA COLEGIAL**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,

Con DNI \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ y número de colegiado \_\_\_\_\_

**Solicita que** el ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE TITULADOS MERCANTILES Y EMPRESARIALES DE SANTA CRUZ DE TENERIFE, **proceda a darme de baja por:**

Jubilación:

La baja por jubilación conlleva darle de baja únicamente del pago de las cuotas.

Seguirá recibiendo información del Colegio, tales como cursos, actos, etc. salvo que nos exprese su deseo de no recibir ningún tipo de información:

Si, deseo seguir recibiendo información del Colegio.

No, no deseo seguir recibiendo información del Colegio.

Otros motivos:

Indicar: \_\_\_\_\_

Santa Cruz de Tenerife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Fdo.: \_\_\_\_\_