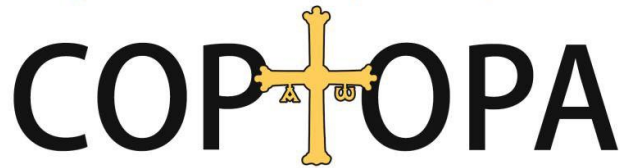


Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales



Principado de Asturias

**FORMULARIO DE BAJA COLEGIAL**

Doña/Don: \_\_\_\_\_ Terapeuta Ocupacional  
con DNI \_\_\_\_\_ y nº colegiada/o del Colegio \_\_\_\_\_, del Colegio  
Profesional de Terapeutas Ocupacionales del Principado de Asturias, MANIFIESTA:

Hallarse al corriente de pago de las cuotas colegiales a fecha de solicitud de la baja.

Tener conocimiento de las leyes que responden a la incorporación colegial para el  
ejercicio de la profesión. Y solicita:

La baja colegial voluntaria del Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales del  
Principado de Asturias para lo cual alega lo siguiente:

---

---

---

---

---

Y adjunta la siguiente documentación:

- Su carnet de Colegiado en el COPTOPA.
- Una copia de la Vida Laboral.
- Una fotocopia de DNI.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del colegiado