



SOLICITUD DE BAJA COLEGIAL

Por la presente solicito mi baja en el Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco, aun conociendo la obligatoriedad de colegiación establecida en el BOPV de 19 de Febrero de 2002:

ORDEN de 23 de octubre de 2001, del Consejero de Justicia, Empleo y Seguridad Social, por la que se aprueban los Estatutos del Colegio Oficial de Fisioterapeutas del País Vasco:

Artículo 12.- Obligatoriedad de la colegiación.

Datos del solicitante

Nombre y apellidos:

Número de colegiado/a:

DNI:

Fecha en la que se solicita se haga efectiva la baja **:

Motivo(s) por el cual solicita la baja:

- Jubilación
- Interrupción o cambio de actividad profesional -ajena a la Fisioterapia-
- Trabajo en país extranjero

***Todos los campos son de obligado cumplimiento**

****La fecha de baja demandada no podrá exceder los treinta días anteriores o posteriores de este registro de solicitud. Tampoco serán admitidas fechas anteriores al cese de actividad profesional**

En _____, a de _____ de 2025

Firmado

NOTA: Este impreso será remitido a la Administración del C.O.F.P.V. **junto con el carnet colegial**. por correo ordinario (C/ Ibarrekolanda, 15 - 48014 Bilbao)