



ILUSTRE·COLEGIO
OFICIAL·DE
VETERINARIOS
DE·VALENCIA

SOLICITUD DE REINTEGRO DE LA CUOTA COLEGIAL DEL COLEGIO DE VETERINARIOS DE VALENCIA POR DESEMPLEO

A DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL COLEGIADO		NIF / CIF		
DOMICILIO SOCIAL (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	MUNICIPIO	
PROVINCIA	TELÉFONO	FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	MUNICIPIO	PROVINCIA
Nº DE COLEGIADO				

B DECLARA

- Que se encuentra al corriente del pago de las cuotas colegiales y toda clase de débitos materiales o monetarios por servicios o suministros realizados a través del colegio
- Que no está inmerso en un procedimiento disciplinario por infringir los deberes profesionales y corporativos establecidos en las leyes y en los estatutos

C DOCUMENTACIÓN

- Vida laboral **actualizada a 1 de enero de 2019**

D SOLICITA

El reintegro de la cuota colegial, de acuerdo con lo aprobado en la Asamblea General del 22 de febrero de 2018.

_____ de _____ de _____

Firma: _____

REGISTRO DE ENTRADA